

【検査】★検査_内分泌

(注意) □:複数選択 ○:単一選択

CLN15

入力機会

その他の検査

内分泌-甲状腺特殊

検査日	()年 ()月 ()日	検査日毎
freeT3	()	pg/ml
freeT4	()	ng/dl
TSH	()	μ U/ml
TRAb(TBII)	()	%
TSAb	()	%
サイロイドテスト	()	倍
マイクロゾームテスト	()	倍