

Ист.бол./Амб.карта:
Ф.И.О.: **Иванова Иванова Иванова**
Дата рождения: **11/12/1981** Пол: **Женский**
Адрес: **Отправка не нужна**
Страховая компания:
Стр. полис: Серия Номер

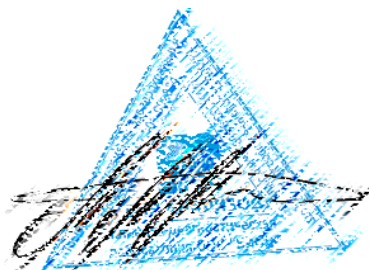
ЛПУ: **(9779) LAB4U**
Отделение **3021 Медицинский центр «М»**
Ф.И.О. врача: -
Дата/время взятия материала: **29/05/2018**
Дата доставки материала: **29/05/2018**
Номер заказа: **977911111111**
Номер образца: **977911111111**

Свертываемость крови

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
Протромбиновое время	11.9	сек	9.9-15.5
МНО	0.94		0.80-1.20
Протромбин по Квику	111	%	78-142
Тромбиновое время	18.1	сек	14.0-21.0
Фибриноген	↓ 1.83	г/л	2.00-4.50
АЧТВ	27.7	сек	16.0-32.0
Антитромбин III	87		70-125

Пример результата

Барбосов. В.А.



Дата выдачи: 29/05/2018