

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: **97791111111**

Номер образца: **97791111111**

ГЕМОСТАЗ

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
Протромбиновое время	11.0	сек	9.9-15.5
МНО	1.01		0.80-1.20
Протромбин по Квику	96	%	78-142
Тромбиновое время	18.3	сек	14.0-21.0
фибриноген	↑ 5.77	г/л	2.00-4.50
АЧТВ	29.9	сек	23.0-32.0
Антитромбин III	95	%	70-125
D -димер	0.19	мг/л	0.00-0.50

Иванов И.И.,

Дата выдачи: **04/04/2024**

Стр. 1 из 2