

Пациент:		
Заказ:	Код пациента:	Дата регистрации:
Дата рождения:	Возраст:	Пол:
ЛПУ:		Код ЛПУ:
Беременность (указано врачом/пациентом при заказе):		

ГЕМОСТАЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Штрихкод:	Вн.№:	Материал: Замороженная плазма (цитрат натрия)
-----------	-------	---

Параметр	Результат	Референсные значения	Ед. изм.
Активированное частичное тромбопластиновое время (Activated Partial Thromboplastin Time)	26.1	24.0-36.0	сек
АЧТВ	0.96	0.80-1.20	Ratio

Результат лабораторного исследования не является диагнозом.
Тактика обследования, лечения пациента, интерпретация результатов лабораторных исследований определяется лечащим врачом.

Качество исследований обеспечено сертифицированной системой менеджмента качества, соответствующей требованиям международных стандартов:
ISO 9001:2015 (сертификат соответствия № RU.QM075.00402), действителен до 30.05.2025 г.)
ГОСТ Р ИСО 15189-2015 (ISO 15189:2012) (сертификат № РОСС RU.32101.04ЖЗА1.246, действителен до 19.08.2027 г.)
ГОСТ 33044-2014 / OECD Guide 1:1998 (сертификат № РОСС RU.32101.04ЖЗА1.247, действителен до 19.08.2027 г.)

ИТОГОВЫЙ РЕЗУЛЬТАТ	
Дата готовности результата:	Результат выдал:
Дата печати результата:	подпись