Управление здравоохранения администрации г. Сочи Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения г. Сочи "Городская поликлиника №1"

Юридический адрес: Телефон: +7 (961) 518-91-62 354000, г. Сочи, ул. Конституции, 24 Email: maximkoritin@mail.ru

Номер карты: 1

Место забора анализа: Дата карты: 23.11.2016 г. Сочи, ул. Донская, 62 Забор анализа: 09.12.2016

ИССЛЕДОВАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ГЕМОСТАЗА

Пациент: Корытин Максим Сергеевич

Пол: Мужской **Год рождения:** 20.11.1986

Врач: Петр Петрович Петров

Дополнительные сведения:

Иная информация

НАИМЕНОВАНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ	РЕЗУЛЬТАТ	ЕД. ИЗМ.	РЕФ. ЗНАЧЕНИЯ
Протромбиновый индекс	1	%	90-105
Фибриноген в плазме крови	2	г/л	2,0-4,0

 Комментарии: 123

 Заведующая КДЛ
 _______ Иван Иванович Иванов