



Khoa/Phòng: \_\_\_\_\_

Mã tiếp nhận: ..... Số phiếu: .....

XN Thường:  XN Cấp:

Họ và tên: ..... Tuổi: ..... Nam/ Nữ: .....

Địa chỉ: ..... Số BHYT: .....

Khoa: ..... Giường: ..... Buồng: .....

Chẩn đoán: .....

TÊN XÉT NGHIỆM	KẾT QUẢ	CHỈ SỐ BÌNH THƯỜNG
PT( thời gian Prothromin-PT,TQ- máy bán tự động, tự động)		
- Thời gian (giây)		Chứng ...
- %		70 - 140 %
- INR		

**Ghi chú:** .....

.... giờ .... phút, ngày ... tháng..... năm 201...

.....giờ.....phút, ngày.....tháng.....năm 201.....

**BÁC SỸ ĐIỀU TRỊ**

**TRƯỞNG KHOA XÉT NGHIỆM**

Họ tên:

Họ tên: .....