SỔ GHI KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM ĐÔNG MÁU

Ngày ……Tháng……..Năm……

Mã số	Họ và Tên	Tuổi	Nơi gửi xét nghiệm	Chẩn đoán	PT			APTT		FIB (g/l)
					Giây	%	INR	Giây	B/C	

BM.02.HHTM.KT.02 / 20.06.2014