

# \*\*\* 検査結果報告書 \*\*\*

出力日時: 2011.02.08 15:15

生年月日: [REDACTED]

患者番号: [REDACTED] 氏名: [REDACTED]

採取日: 2010.08.27 採取時間: 00:00

年齢・性別: [REDACTED] 男

依頼元: 内科 4階南病棟

依頼医: 岩井 利之

検査コメント: 再済

依頼コメント:

検体コメント:

検査項目名称	基準値	結果値	検査項目名称	基準値	結果値
PT	<13.5	16.0 H			
PT-%	>80	57.1 L			
PT-INR	0.9-1.1	1.47 H			
APTT	<35	92.6 H			