

[Перейти в Личный кабинет](#)

**Заказ №:**  
**Зарегистрирован:**  
**Заказчик:**  
**Место взятия биоматериала:**

Если у вас или вашего лечащего врача  
возникли вопросы по результатам  
анализов, свяжитесь с врачом  
лаборатории по **тел. 8 800 222 48 38**  
(звонки бесплатны из любого региона РФ)

**Образец №:**  
**Вид материала:** Венозная кровь

**Регистрация:**  
**Валидация (врач):**

### Активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ) <sup>?</sup>

Метод и оборудование: Клоттинговый (ACL TOP 750, Instrumentation Laboratory, США)

Название/показатель	Результат	Референсные значения **
Время	43.4 сек	25.1 - 36.5



Подтверждение  
подлинности результата

Руководитель Лабораторного комплекса  
в Екатеринбурге



/Л. Г. Беседина/

\* Время указано по часовому поясу GMT+3 (Москва)

\*\* Референсные значения приводятся с учетом возраста, пола, фазы менструального цикла, срока беременности.

Результаты анализов не являются основанием для постановки диагноза, назначения или коррекции лечения. Интерпретацию полученных результатов проводит врач в совокупности с данными анамнеза, клиническими данными и результатами других диагностических исследований