

..... nume și prenume ..... telefon, e-mail ..... nr. registru/f.o. .... data .....

... an nașt. .... gr.(kg) ..... per.abd(cm) . . înălțime(cm) . . . . .diagnostic .....

HT l.tot trig p.tot .alb... motivul anticoagularii... tratamente asociate .....

Ziua nr.	Data	Ora presc	Ora adm	Doza (tb)	Doza (mg)	Ora INR	Val INR	Val APTT	Observații
0	DU, 10 IUN								
1	LU, 11 IUN								
2	MA, 12 IUN								
3	MI, 13 IUN								
4	JO, 14 IUN								
5	VI, 15 IUN								
6	SA, 16 IUN								
7	DU, 17 IUN								
8	LU, 18 IUN								
9	MA, 19 IUN								
10	MI, 20 IUN								
11	JO, 21 IUN								
12	VI, 22 IUN								
13	SA, 23 IUN								
14	DU, 24 IUN								
15	LU, 25 IUN								
16	MA, 26 IUN								
17	MI, 27 IUN								
18	JO, 28 IUN								
19	VI, 29 IUN								
20	SA, 30 IUN								
21	DU, 1 IUL								
22	LU, 2 IUL								
23	MA, 3 IUL								
24	MI, 4 IUL								
25	JO, 5 IUL								
26	VI, 6 IUL								
27	SA, 7 IUL								
28	DU, 8 IUL								
29	LU, 9 IUL								
30	MA, 10 IUL								

..... semnătura și parafa medicului .....