

..... 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	JO, 10 OCT								
1	VI, 11 OCT								
2	SA, 12 OCT								
3	DU, 13 OCT								
4	LU, 14 OCT								
5	MA, 15 OCT								
6	MI, 16 OCT								
7	JO, 17 OCT								
8	VI, 18 OCT								
9	SA, 19 OCT								
10	DU, 20 OCT								
11	LU, 21 OCT								
12	MA, 22 OCT								
13	MI, 23 OCT								
14	JO, 24 OCT								
15	VI, 25 OCT								
16	SA, 26 OCT								
17	DU, 27 OCT								
18	DU, 27 OCT								
19	LU, 28 OCT								
20	MA, 29 OCT								
21	MI, 30 OCT								
22	JO, 31 OCT								
23	VI, 1 NOE								
24	SA, 2 NOE								
25	DU, 3 NOE								
26	LU, 4 NOE								
27	MA, 5 NOE								
28	MI, 6 NOE								
29	JO, 7 NOE								
30	VI, 8 NOE								

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