

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

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