

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

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