

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

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