

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

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