..... nume şi prenume ..... .....telefon, e-mail ..... .....nr. registru/f.o. ..... .....data .....

...an naşt. ... ....gr.(kg) .... . per.abd(cm) . . înălţime(cm) . .....diagnostic .....

HT l.tot trig p.tot . alb. . . motivul anticoagulării. . . tratamente asociate .....

| Ziua nr. | Data | Ora presc | Ora adm | Doza (tb) | Doza (mg) | Ora INR | Val INR | Val APTT | Observaţii |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | JO, 13 OCT | | | | | | | | |
| 1 | VI, 14 OCT | | | | | | | | |
| 2 | SA, 15 OCT | | | | | | | | |
| 3 | DU, 16 OCT | | | | | | | | |
| 4 | LU, 17 OCT | | | | | | | | |
| 5 | MA, 18 OCT | | | | | | | | |
| 6 | MI, 19 OCT | | | | | | | | |
| 7 | JO, 20 OCT | | | | | | | | |
| 8 | VI, 21 OCT | | | | | | | | |
| 9 | SA, 22 OCT | | | | | | | | |
| 10 | DU, 23 OCT | | | | | | | | |
| 11 | LU, 24 OCT | | | | | | | | |
| 12 | MA, 25 OCT | | | | | | | | |
| 13 | MI, 26 OCT | | | | | | | | |
| 14 | JO, 27 OCT | | | | | | | | |
| 15 | VI, 28 OCT | | | | | | | | |
| 16 | SA, 29 OCT | | | | | | | | |
| 17 | DU, 30 OCT | | | | | | | | |
| 18 | DU, 30 OCT | | | | | | | | |
| 19 | LU, 31 OCT | | | | | | | | |
| 20 | MA, 1 NOE | | | | | | | | |
| 21 | MI, 2 NOE | | | | | | | | |
| 22 | JO, 3 NOE | | | | | | | | |
| 23 | VI, 4 NOE | | | | | | | | |
| 24 | SA, 5 NOE | | | | | | | | |
| 25 | DU, 6 NOE | | | | | | | | |
| 26 | LU, 7 NOE | | | | | | | | |
| 27 | MA, 8 NOE | | | | | | | | |
| 28 | MI, 9 NOE | | | | | | | | |
| 29 | JO, 10 NOE | | | | | | | | |
| 30 | VI, 11 NOE | | | | | | | | |

..... semnătura şi parafa medicului .....