

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

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