

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

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