

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

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