

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

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