

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

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