

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

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