

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

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