

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

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