

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

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