

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

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