

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

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