

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

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