

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

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