

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

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