

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

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