

..... 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, 24 IUL								
1	DU, 25 IUL								
2	LU, 26 IUL								
3	MA, 27 IUL								
4	MI, 28 IUL								
5	JO, 29 IUL								
6	VI, 30 IUL								
7	SA, 31 IUL								
8	DU, 1 AUG								
9	LU, 2 AUG								
10	MA, 3 AUG								
11	MI, 4 AUG								
12	JO, 5 AUG								
13	VI, 6 AUG								
14	SA, 7 AUG								
15	DU, 8 AUG								
16	LU, 9 AUG								
17	MA, 10 AUG								
18	MI, 11 AUG								
19	JO, 12 AUG								
20	VI, 13 AUG								
21	SA, 14 AUG								
22	DU, 15 AUG								
23	LU, 16 AUG								
24	MA, 17 AUG								
25	MI, 18 AUG								
26	JO, 19 AUG								
27	VI, 20 AUG								
28	SA, 21 AUG								
29	DU, 22 AUG								
30	LU, 23 AUG								

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