

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

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