

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

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