

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

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