

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

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