

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

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