

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

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