

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

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