

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

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