

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

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