

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

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