

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

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