

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

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