

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

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