

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

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