

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

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