

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

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