

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

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