

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

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