

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

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