

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

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