

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

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