

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

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