

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

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