

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

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