

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

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