

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

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