

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

..... semnătura și parafa medicului