

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

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