..... nume şi prenume ....telefon, e-mail ....nr. registru/f.o. ....data .....

...an naşt. ... .gr.(kg) .... . per.abd(cm) . . înălţime(cm) . .....diagnostic .....

HT l.tot trig p.tot . alb... motivul anticoagulării... tratamente asociate .....

Ziua nr.	Data	Ora presc	Ora adm	Doza (tb)	Doza (mg)	Ora INR	Val INR	Val APTT	Observaţii
0	LU, 17 OCT								
1	MA, 18 OCT								
2	MI, 19 OCT								
3	JO, 20 OCT								
4	VI, 21 OCT								
5	SA, 22 OCT								
6	DU, 23 OCT								
7	LU, 24 OCT								
8	MA, 25 OCT								
9	MI, 26 OCT								
10	JO, 27 OCT								
11	VI, 28 OCT								
12	SA, 29 OCT								
13	DU, 30 OCT								
14	DU, 30 OCT								
15	LU, 31 OCT								
16	MA, 1 NOE								
17	MI, 2 NOE								
18	JO, 3 NOE								
19	VI, 4 NOE								
20	SA, 5 NOE								
21	DU, 6 NOE								
22	LU, 7 NOE								
23	MA, 8 NOE								
24	MI, 9 NOE								
25	JO, 10 NOE								
26	VI, 11 NOE								
27	SA, 12 NOE								
28	DU, 13 NOE								
29	LU, 14 NOE								
30	MA, 15 NOE								

..... semnătura şi parafa medicului .....