

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

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