

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

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