

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

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