

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

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