

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

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