

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

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