

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

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