

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

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