

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

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