

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

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