

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

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