

..... 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 anticoagulării... tratamente asociate .....

Ziua nr.	Data	Ora presc	Ora adm	Doza (tb)	Doza (mg)	Ora INR	Val INR	Val APTT	Observații
0	DU, 4 NOE								
1	LU, 5 NOE								
2	MA, 6 NOE								
3	MI, 7 NOE								
4	JO, 8 NOE								
5	VI, 9 NOE								
6	SA, 10 NOE								
7	DU, 11 NOE								
8	LU, 12 NOE								
9	MA, 13 NOE								
10	MI, 14 NOE								
11	JO, 15 NOE								
12	VI, 16 NOE								
13	SA, 17 NOE								
14	DU, 18 NOE								
15	LU, 19 NOE								
16	MA, 20 NOE								
17	MI, 21 NOE								
18	JO, 22 NOE								
19	VI, 23 NOE								
20	SA, 24 NOE								
21	DU, 25 NOE								
22	LU, 26 NOE								
23	MA, 27 NOE								
24	MI, 28 NOE								
25	JO, 29 NOE								
26	VI, 30 NOE								
27	SA, 1 DEC								
28	DU, 2 DEC								
29	LU, 3 DEC								
30	MA, 4 DEC								

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