

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

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