

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

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