..... nume şi prenume ....telefon, e-mail ....nr. registru/f.o. ....data .....

...an naşt. ... .gr.(kg) .... . per.abd(cm) . . înălţime(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, 9 IAN								
1	LU, 10 IAN								
2	MA, 11 IAN								
3	MI, 12 IAN								
4	JO, 13 IAN								
5	VI, 14 IAN								
6	SA, 15 IAN								
7	DU, 16 IAN								
8	LU, 17 IAN								
9	MA, 18 IAN								
10	MI, 19 IAN								
11	JO, 20 IAN								
12	VI, 21 IAN								
13	SA, 22 IAN								
14	DU, 23 IAN								
15	LU, 24 IAN								
16	MA, 25 IAN								
17	MI, 26 IAN								
18	JO, 27 IAN								
19	VI, 28 IAN								
20	SA, 29 IAN								
21	DU, 30 IAN								
22	LU, 31 IAN								
23	MA, 1 FEB								
24	MI, 2 FEB								
25	JO, 3 FEB								
26	VI, 4 FEB								
27	SA, 5 FEB								
28	DU, 6 FEB								
29	LU, 7 FEB								
30	MA, 8 FEB								

..... semnătura şi parafa medicului .....