

# CALENDARUL TRATAMENTULUI ANTICOAGULANT ORAL

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

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