

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

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