

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

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