

# 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, 20 IAN								
1	LU, 21 IAN								
2	MA, 22 IAN								
3	MI, 23 IAN								
4	JO, 24 IAN								
5	VI, 25 IAN								
6	SA, 26 IAN								
7	DU, 27 IAN								
8	LU, 28 IAN								
9	MA, 29 IAN								
10	MI, 30 IAN								
11	JO, 31 IAN								
12	VI, 1 FEB								
13	SA, 2 FEB								
14	DU, 3 FEB								
15	LU, 4 FEB								
16	MA, 5 FEB								
17	MI, 6 FEB								
18	JO, 7 FEB								
19	VI, 8 FEB								
20	SA, 9 FEB								
21	DU, 10 FEB								
22	LU, 11 FEB								
23	MA, 12 FEB								
24	MI, 13 FEB								
25	JO, 14 FEB								
26	VI, 15 FEB								
27	SA, 16 FEB								
28	DU, 17 FEB								
29	LU, 18 FEB								
30	MA, 19 FEB								

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