

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

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