

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

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