

# 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 anticoagulării... tratamente asociate .....

Ziua nr.	Data	Ora presc	Ora adm	Doza (tb)	Doza (mg)	Ora INR	Val INR	Val APTT	Observații
0	MI, 28 IAN								
1	JO, 29 IAN								
2	VI, 30 IAN								
3	SA, 31 IAN								
4	DU, 1 FEB								
5	LU, 2 FEB								
6	MA, 3 FEB								
7	MI, 4 FEB								
8	JO, 5 FEB								
9	VI, 6 FEB								
10	SA, 7 FEB								
11	DU, 8 FEB								
12	LU, 9 FEB								
13	MA, 10 FEB								
14	MI, 11 FEB								
15	JO, 12 FEB								
16	VI, 13 FEB								
17	SA, 14 FEB								
18	DU, 15 FEB								
19	LU, 16 FEB								
20	MA, 17 FEB								
21	MI, 18 FEB								
22	JO, 19 FEB								
23	VI, 20 FEB								
24	SA, 21 FEB								
25	DU, 22 FEB								
26	LU, 23 FEB								
27	MA, 24 FEB								
28	MI, 25 FEB								
29	JO, 26 FEB								
30	VI, 27 FEB								

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