

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

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