

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

..... semnătura și parafa medicului