

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

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