

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

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