BLUTGRUPPE:

(ABO) (Rhesus-Faktor)

Blutentnahme: ml Natr. citric. + ml Blut

Thromboplastin-Reagens:

Datum	Quick-Wert % TT	INR Wert	Verordnung Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Bemerkungen

Datum	Quick-W. % TT	INR Wert	Verordnung Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Bemerkungen

BLUTGRUPPE:

(ABO) (Rhesus-Faktor)

Blutentnahme: ml Natr. citric. + ml Blut

Thromboplastin-Reagens:

Datum	Quick-Wert % TT	INR Wert	Verordnung Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Bemerkungen

Datum	Quick-W. % TT	INR Wert	Verordnung Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Bemerkungen