



Regione Veneto - A.S.L. n° 10 del Veneto Orientale
CENTRO SORVEGLIANZA ANTICOAGULATI (C.S.A.)

P.O. di PORTOGRUARO (tel. n. 0421 764504) P.O. SAN DONA' DI PIAVE (tel. n. 0421 227510)
 Orario ritiro terapie: Lun. - Ven. 15.00 - 17.30. Orario ritiro terapie: Lun. - Ven. 14.00 - 15.00.
 Orario ambulatorio: Lun. - Ven. 15.00 - 16.00. Orario ambulatorio: Lun. - Ven. 14.00 - 15.00.

Prescrizione della Terapia Anticoagulante Orale

Paziente:

Data Nascita: **18.08.1925**

Telefono: 0421-

C. Ritiro: **PORTOGRUARO**

Diagnosi: *Fibrillazione atriale*

Farmaco: **Sintrom 4mg**

Range-INR: 2.00 2.50 3.00

Controllo: **04.11.2016**

INR: **1.67**

Richiesta: **68487270**

Ultime tre terapie:		
Data Controllo	INR	Dose
02.09.2016	2,11	14,00 mg
23.09.2016	2,34	14,00 mg
14.10.2016	2,30	14,00 mg

Osservazioni:

Dose Settimanale 17 mg

- VEN 04.11 - tre quarti
- SAB 05.11 - tre quarti
- DOM 06.11 - tre quarti
- LUN 07.11 - Mezza
- MAR 08.11 - Mezza
- MER 09.11 - Mezza
- GIO 10.11 - Mezza

Dose Settimanale 14 mg

- VEN 11.11 - Mezza
- SAB 12.11 - Mezza
- DOM 13.11 - Mezza
- LUN 14.11 - Mezza
- MAR 15.11 - Mezza
- MER 16.11 - Mezza
- GIO 17.11 - Mezza

Dose Settimanale 14 mg

- VEN 18.11 - Mezza
- SAB 19.11 - Mezza
- DOM 20.11 - Mezza
- LUN 21.11 - Mezza
- MAR 22.11 - Mezza
- MER 23.11 - Mezza
- GIO 24.11 - Mezza

Note:

Prossimo Controllo: Venerdì 25.11.2016

Il medico
Dr. Lazzarini Celio

1. HA ASSUNTO REGOLARMENTE L'ANTICOAGULANTE?.....
2. HA AVUTO MALATTIE?.....
3. HA AVUTO EMORRAGIE?.....
4. HA SOSPESO O INIZIATO NUOVI FARMACI? SE SI QUALI?.....