



Ospedale G.B.Morgagni - L.Pierantoni
Dipartimento Cardiovascolare- U.O.di Cardiologia

via Forlanini, 34 - 47121 Forlì

Direttore Dott. Marcello Galvani

Telefono 0543735246 - Fax 0543738637

Schema Personale per la Terapia Anticoagulante Orale

Nome	BAZZOCCHI , ARRIGO	Data di Nascita	09/01/1949
Telefono	3491707739	Fax	
Diagnosi Principale	PROTESI VALVOLARE MECCANICA AORTICA	Data Fine Terapia	
Inizio Terapia	23/04/2018	Prossimo Controllo	22/04/2022
Data	15/04/2022 12:08	Turno	
Dose Sett.	13,75mg	Target INR	2,5 (2-3)
INR	2,74		

RIPARTIZIONE GIORNALIERA DEL FARMACO ANTICOAGULANTE (Coumadin 5mg)

LUN			18 apr	MEZZA		
MAR			19 apr	Un quarto		
MER			20 apr	MEZZA		
GIO			21 apr	Un quarto		
VEN	15 apr	MEZZA				
SAB	16 apr	Un quarto				
DOM	17 apr	MEZZA				

Commenti

Dati relativi agli ultimi controlli

Data	INR	Dose Sett.	Nome Centro
05/03/2022 09:16	3,04	15 mg	TAO Forlì
09/02/2022 10:07	2,51	16,25 mg	TAO Forlì
20/01/2022 12:51	2,34	16,25 mg	TAO Forlì

Medico **Roberto Carletti**

SIGNATURE

Dal precedente controllo ad oggi:

1) Ha sempre goduto di buona salute (indicare anche piccoli disturbi)?*	SI / NO
2) E' stato ricoverato (allegare copia dimissioni)?*	SI / NO
3) Ha notato perdite di sangue (con le urine, le feci, ematomi o dal naso)?*	SI / NO
4) Le medicine che assume hanno subito variazioni (descrivere)?*	SI / NO
5) E' stato visitato dal medico di famiglia o altro specialista?*	SI / NO