



AMBULATORIO ANTITROMBOSI TAO

Direttore Dr. Giovanni. Pellegrini

Via Paradisa, 2 - 56124 Cisanello PISA

Presidio ospedaliero : Centro Prelievi S.CHIARA

Schema Personale per la Terapia Anticoagulante Orale

Nome	MARCHETTI, IVO	Data di Nascita	12/12/1935
Telefono	050552635	Fax	
e-mail	fabriziom148@gmail.com		
Diagnosi Principale	CARDIOPATIA ISCHEMICA		

Piano Terapeutico dal	30/12/1999	al	TTR	83 %
-----------------------	-------------------	----	-----	-------------

INR	2,31	Target INR	2,5 (2-3)	Prossimo Controllo	29/11/2021
Data	08/11/2021 12:16	Dose Sett.	17,5mg	Appuntamento	7.30 - 9.00

RIPARTIZIONE GIORNALIERA DEL FARMACO ANTICOAGULANTE (Coumadin 5mg)

LUN	08 nov	MEZZA	15 nov	MEZZA	22 nov	MEZZA
MAR	09 nov	MEZZA	16 nov	MEZZA	23 nov	MEZZA
MER	10 nov	MEZZA	17 nov	MEZZA	24 nov	MEZZA
GIO	11 nov	MEZZA	18 nov	MEZZA	25 nov	MEZZA
VEN	12 nov	MEZZA	19 nov	MEZZA	26 nov	MEZZA
SAB	13 nov	MEZZA	20 nov	MEZZA	27 nov	MEZZA
DOM	14 nov	MEZZA	21 nov	MEZZA	28 nov	MEZZA

LUN	29 nov	CONTROLLO		
MAR				
MER				
GIO				
VEN				
SAB				
DOM				

Commenti	Dati relativi agli ultimi controlli			
	Data	INR	Dose Sett.	Nome Centro
	25/10/2021	4,08	16,25 mg	CISANELLO
	11/10/2021	1,48	18,75 mg	CISANELLO
	06/09/2021	2,74	17,5 mg	CISANELLO

Medico **Barbara Spinale**

Dal precedente controllo ad oggi:	
1) Ha assunto regolarmente l'anticoagulante orale?*	SI / NO
2) Ha assunto nuovi farmaci o cambiato la terapia abituale?*	NO / SI
3) Ha avuto malattie?*	SI / NO
4) Ha avuto emorragie?*	NO / SI
5) Variazioni di dieta?*	NO / SI

Per comunicazioni, telefono: 050995592, fax: 050995233, e-mail: taocis@ao-pisa.toscana.it
firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2 del d.lgs n. 39/1993