



AMBULATORIO ANTITROMBOSI TAO

Direttore Dr. Giovanni. Pellegrini

Via Paradisa, 2 - 56124 Cisanello PISA

Presidio ospedaliero : Centro Prelevi S. CHIARA

Schema Personale per la Terapia Anticoagulante Orale

Nome	MARCHETTI, IVO	Data di Nascita	12/12/1935
Telefono	050852635	Fax	
e-mail	fabriziom148@gmail.com		
Diagnosi Principale	CARDIOPATIA ISCHEMICA		

Piano Terapeutico dal 30/12/1999 al TTR 64 %

INR	1,92	Target INR	2,5 (2-3)	Prossimo Controllo	04/04/2022
Data	07/03/2022	Dose Sett.	16mg	Appuntamento	7.30 - 9.00

RIPARTIZIONE GIORNALIERA DEL FARMACO ANTICOAGULANTE (Coumadin 5mg)

LUN	07 mar	MEZZA	14 mar	MEZZA	21 mar	MEZZA
MAR	08 mar	MEZZA	15 mar	Un quarto	22 mar	Un quarto
MER	09 mar	MEZZA	16 mar	MEZZA	23 mar	MEZZA
GIO	10 mar	MEZZA	17 mar	MEZZA	24 mar	MEZZA
VEN	11 mar	MEZZA	18 mar	MEZZA	25 mar	MEZZA
SAB	12 mar	Un quarto	19 mar	Un quarto	26 mar	Un quarto
DOM	13 mar	MEZZA	20 mar	MEZZA	27 mar	MEZZA
LUN	28 mar	MEZZA	04 apr	CONTROLLO		
MAR	29 mar	Un quarto				
MER	30 mar	MEZZA				
GIO	31 mar	MEZZA				
VEN	01 apr	MEZZA				
SAB	02 apr	Un quarto				
DOM	03 apr	MEZZA				

Commenti		Dati relativi agli ultimi controlli			
		Data	INR	Dose Sett.	Nome Centro
		07/02/2022	2,22	16 mg	CISANELLO
		10/01/2022	2,41	16 mg	CISANELLO
		27/12/2021	4,1	16 mg	CISANELLO

Medico Paolo Chiarugi

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