

Schema Personale per la Terapia Anticoagulante Orale

| | | | | | |
|-----------------------|-------------------------------------|------------|------------------|--------------------|-------------------|
| Nome | ASSISTITOPROVA , BOLOGNA UNO | | Data di Nascita | 01/02/1975 | |
| Telefono | | | Fax | | |
| e-mail | | | | | |
| Diagnosi Principale | EMBOLIA POLMONARE | | | | |
| Piano Terapeutico dal | 01/07/2024 | al | TTR | | |
| INR | 3 | Target INR | 2,5 (2-3) | Prossimo Controllo | 25/06/2025 |
| Data | 04/06/2025 10:45 | Dose Sett. | 30mg | Appuntamento | unico |

RIPARTIZIONE GIORNALIERA DEL FARMACO ANTICOAGULANTE (Coumadin 5mg)

| | | | | | | |
|-----|--------|------------|--------|------------|--------|------------|
| LUN | | | 09 giu | TRE quarti | 16 giu | TRE quarti |
| MAR | | | 10 giu | UNA | 17 giu | UNA |
| MER | 04 giu | TRE quarti | 11 giu | TRE quarti | 18 giu | TRE quarti |
| GIO | 05 giu | UNA | 12 giu | UNA | 19 giu | UNA |
| VEN | 06 giu | TRE quarti | 13 giu | TRE quarti | 20 giu | TRE quarti |
| SAB | 07 giu | UNA | 14 giu | UNA | 21 giu | UNA |
| DOM | 08 giu | TRE quarti | 15 giu | TRE quarti | 22 giu | TRE quarti |
| LUN | 23 giu | TRE quarti | | | | |
| MAR | 24 giu | UNA | | | | |
| MER | 25 giu | CONTROLLO | | | | |
| GIO | | | | | | |
| VEN | | | | | | |
| SAB | | | | | | |
| DOM | | | | | | |

| | | | | | |
|----------|--------------------------------|--|-----|------------|-----------------------|
| Commenti | Commento al referto TAO | Dati relativi agli ultimi controlli | | | |
| | | Data controllo | INR | Dose Sett. | Nome Centro |
| | | 14/03/2025 | 3 | 30 mg | 00A7-8 CentroTAO Demo |
| | | 12/03/2025 | 3 | 30 mg | 00A7-8 CentroTAO Demo |
| | | 10/03/2025 | 3 | 26,25 mg | 00A7-8 CentroTAO Demo |

Medico **ROMAGNA MEDICOPROVA**