UTENTE:	Iniz. COGN.	Iniz. NOM.	Cod. DOSSIER UTENTE N°	R3	R3I

CARTELLA INFERMIERISTICA

N° prog.

MODULO 17	CONTROLLO	INR	COUMADIN	Cod. ROG26/1.17 - Rev.02 del 30.06.2025

ANNO

PAZIENTE:

DATA	INR%	DOSE	SIGLA INFERMIERE	DATA	INR%	DOSE	SIGLA INFERMIERE