



MEMORANDUM VALORI INR E TERAPIA

NOME: _____

FARMACO: _____ Mg: _____ VALORI INR OTTIMALI: _____

MESE	VALORE INR	DOSE FARMACO	MESE	VALORE INR	DOSE FARMACO	MESE	VALORE INR	DOSE FARMACO
1			11			21		
2			12			22		
3			13			23		
4			14			24		
5			15			25		
6			16			26		
7			17			27		
8			18			28		
9			19			29		
10			20			30		
						31		