Карта наблюдения за Мареван лечением

Вам назначено лечение препаратом Мареван 3мг(синие/голубые таблетки)

INR должен быть в промежутке 2,0-3,0

Имя ……………………………………………………………

Личный код ………………………………………………….

Показания для применения маревана
…………………………………………………………………………

Длительность лечения ……………………………………………..
T

	Количество таблеток Мареван							INR	Следующая дата проверки	Примечания
Начиная	Пн	Вт	Ср	Чт	Пт	Сб	Вс			