

# CONTROL DE TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE ORAL

PACIENTE

RUN

TEL

EDAD

MOTIVO DE USO DE TACO

MÉDICO A CARGO

COUMADIN

NEOSINTROM

OTRO

AÑO

ENERO

MAYO

SEPTIEMBRE

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

TAC

INR

16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

TAC

INR

FEBRERO

JUNIO

OCTUBRE

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

TAC

INR

16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

TAC

INR

MARZO

JULIO

NOVIEMBRE

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

TAC

INR

16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

TAC

INR

ABRIL

AGOSTO

DICIEMBRE

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

TAC

INR

16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

TAC

INR