

MODULO PER AFFERIRE AL CENTRO TAO (Terapia Anticoagulante Orale) DEL PRESIDIO DI LODI

Sono necessari i seguenti dati:

- anagrafici (allegare eventualmente fotocopia tessera sanitaria):

nome cognome
data e luogo di nascita
residenza
recapito telefonico
Codice fiscale
Medico curante

- Fotocopia ultima lettera di dimissione reparto e/o referto con motivazione per la terapia anticoagulante orale.

.....
.....
.....

- Fotocopia dello schema di terapia anticoagulante seguito con il farmaco in uso (Sintrom 4mg, Sintrom 1mg, Coumadin)

.....
.....
.....

A disposizione per ulteriori chiarimenti il dott. Marco D'Agostino presso il Servizio Trasfusionale - Centro TAO Presidio di Lodi telefono 0371 372387 (11,00 -13,00 ; 14,00 alle 16,00)

Modulo da riconsegnare alle infermiere del punto prelievi di Casalpusterlengo