

# Eparina dopo la dimissione

## Il mio piano di terapia e controlli

Compila con le indicazioni ricevute. Se un dato manca o non è chiaro, chiedi al curante.

Nome e cognome

Aggiornato il

### 01 Somministrazioni

Riporta lo schema prescritto: una riga per ciascun periodo.

**Medicinale e concentrazione**

**Periodo (dal / al)**

**Dose e unità**

**Orario / frequenza**

### 02 Controlli

Emocromo / piastrine: riporta le date prescritte.

**Data e ora**

**Esame**

**Dove / prenotazione**

### Riferimenti utili

Chi fa le iniezioni

Chi valuta i referti

Per dubbi: nome e recapito

La scheda organizza le prescrizioni: non sostituisce il piano clinico. Per un'emergenza: 112.