

**Je prends un traitement
ANTICOAGULANT ORAL**

CARTE D'ALERTE ANTICOAGULATION

Nom/Prénom.....

Né(e) le :

Médecin traitant/Tél.....

.....

Personne de contact /Tél.....

.....



Copyright © PIC, Morges, 8.2013

Anticoagulé par: Sintrom^R Marcoumar^R
 Xarelto^R Pradaxa^R
 Eliquis^R

Posologie: pour:

- Fibrillation auriculaire
- Traitement de TVP/EP, prévention de récurrence
- Prophylaxie TVP/EP post-orthopédie jusqu'au.....

Aussi sous antiagrégant plaquettaire:

- Aspirine^R Clopidogrel