

Naam:

Patiëntnummer:

Streefwaarden: Coumarine:

DOSERINGSKALENDER 2020												
januari			februari			maart						
	dos	wijziging	INR		dos	wijziging	INR		dos	wijziging	INR	
1				1					1			
2				2					2			
3				3					3			
4				4					4			
5				5					5			
6				6					6			
7				7					7			
8				8					8			
9				9					9			
10				10					10			
11				11					11			
12				12					12			
13				13					13			
14				14					14			
15				15					15			
16				16					16			
17				17					17			
18				18					18			
19				19					19			
20				20					20			
21				21					21			
22				22					22			
23				23					23			
24				24					24			
25				25					25			
26				26					26			
27				27					27			
28				28					28			
29				29					29			
30									30			
31									31			

Naam: _____

Patiëntnummer: _____

Streefwaarden: _____ Coumarine: _____

DOSERINGSKALENDER 2020											
april			mei			juni					
	dos	wijziging	INR		dos	wijziging	INR		dos	wijziging	INR
1				1				1			
2				2				2			
3				3				3			
4				4				4			
5				5				5			
6				6				6			
7				7				7			
8				8				8			
9				9				9			
10				10				10			
11				11				11			
12				12				12			
13				13				13			
14				14				14			
15				15				15			
16				16				16			
17				17				17			
18				18				18			
19				19				19			
20				20				20			
21				21				21			
22				22				22			
23				23				23			
24				24				24			
25				25				25			
26				26				26			
27				27				27			
28				28				28			
29				29				29			
30				30				30			
				31							

Naam:

Patiëntnummer:

Streefwaarden: Coumarine:

DOSERINGSKALENDER 2020											
juli			augustus			september					
	dos	wijziging	INR		dos	wijziging	INR		dos	wijziging	INR
1				1				1			
2				2				2			
3				3				3			
4				4				4			
5				5				5			
6				6				6			
7				7				7			
8				8				8			
9				9				9			
10				10				10			
11				11				11			
12				12				12			
13				13				13			
14				14				14			
15				15				15			
16				16				16			
17				17				17			
18				18				18			
19				19				19			
20				20				20			
21				21				21			
22				22				22			
23				23				23			
24				24				24			
25				25				25			
26				26				26			
27				27				27			
28				28				28			
29				29				29			
30				30				30			
31				31							

Naam:

Patiëntnummer:

Streefwaarden: **Coumarine:**

DOSERINGSKALENDER 2020											
oktober			november			december					
	dos	wijziging	INR		dos	wijziging	INR		dos	wijziging	INR
1				1				1			
2				2				2			
3				3				3			
4				4				4			
5				5				5			
6				6				6			
7				7				7			
8				8				8			
9				9				9			
10				10				10			
11				11				11			
12				12				12			
13				13				13			
14				14				14			
15				15				15			
16				16				16			
17				17				17			
18				18				18			
19				19				19			
20				20				20			
21				21				21			
22				22				22			
23				23				23			
24				24				24			
25				25				25			
26				26				26			
27				27				27			
28				28				28			
29				29				29			
30				30				30			
31				31				31			