

## Instruções importantes ao doente

Tomar o medicamento exatamente como prescrito (1 ou 2xdia).  
Se não tomar o medicamento não está protegido!  
Não parar o medicamento sem consultar o seu médico.  
Não associar outro medicamento sem indicação médica, mesmo analgésicos de ação curta e venda livre.  
Antes de qualquer intervenção, avisar o seu dentista, cirurgião ou outro especialista que está a fazer esta medicação.

## Medicação concomitante

Nome	Dose

## Informação emergente

Os testes standard não quantificam o nível de anticoagulação!

Nome e telefone do familiar a ser contactado em caso de emergência:

Grupo sanguíneo do doente (+ assinatura do médico):

## Fibrilhação Auricular Cartão de Hipocoagulação oral

### Novos anticoagulantes orais (NACO's)

Nome do doente:	Data de nascimento:
Morada do doente:	
Anticoagulante oral, posologia (dose,frequência,horário), com (ou sem) alimentos:	
Indicação médica para anticoagulação:	
Dada de inicio da anticoagulação:	
Nome e contacto do médico assistente:	
Nome e contacto telefónico do médico/clinica de hipocoagulação:	



Mais informações:  
[www.NOACforAF.eu](http://www.NOACforAF.eu)  
[www.noacforaf.eu](http://www.noacforaf.eu)

## Visitas: programadas ou urgentes

## Follow-up recomendado

(Para informações e conselhos práticos aceder a EHRA: [www.NOACforAF.eu](http://www.NOACforAF.eu))

<b>Verificar em cada visita:</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Compliance (o doente deve trazer a medicação)</li> <li>2. Eventos tromboembólicos?</li> <li>3. Eventos hemorrágicos?</li> <li>4. Outros efeitos secundários?</li> <li>5. Medicação concomitante (incluir os fármacos de venda livre)</li> </ol>
<b>Perfil laboratorial:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Não é necessária a monitorização do nível de anticoagulação!</li> <li>• <b>anualmente:</b> Hemoglobina, função renal e hepática</li> <li>• <b>se TFG 30-60 ml/min, doente &gt;75 anos ou debilitado:</b> avaliar a função renal a cada 6 meses</li> <li>• <b>se TFG 15-30 ml/min:</b> avaliar a função renal a cada 3 meses</li> <li>• <b>se intercorrência com impacto no estado clínico:</b> avaliar a função renal e/ou hepática</li> </ul>