	NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	Dİ.FR.09
		YAYIN TARİHİ	19.09.2023
		REVİZYON NO	00
	HEMODİYALİZ ÜNİTESİ COUMADIN KULLANIM FORMU	REVİZYON TARİHİ	--
		SAYFA NO	1/1

Hasta Adı Soyadı:

Dosya No:

Tarih	INR	Coumadin	Tarih	INR	Coumadin