



Anticoagulant Clinic

Patient Alert Card

بطاقة مريض

Name:

HC:

D.O.B:

Next to Kin:

Medication:

Allergy:

Please go to Emergency Room if you experience any of following serious conditions:

- Blood in stool or urine
- Coughing or vomiting blood
- Uncontrolled bleeding
- Sever or spontaneous bruising
- Major trauma
- Unusual headache
- Shortness of breath
- Chest pain
- Redness, swelling, heat or severe pain in any limb
- Women: Heavy vaginal bleeding

الرجاء الذهاب إلى الطوارئ إذا لاحظت أي من الأعراض التالية:

- دم في البول أو البراز
- دم مع القيء أو السعال
- النزيف الشديد
- بقع زرقاء أو خضراء
- الاصابات الشديدة
- الصداع الشديد
- ضيق التنفس
- ألم في الصدر
- احمرار أو تورم أو سخونة أو ألم شديد في أحد الأطراف
- السيدات: النزيف الشديد