追跡調査票

評価日		年　　月　　日	
主要評価項目	血栓塞栓イベント	あり	イベント発生日と内容の詳細
		なし	
	主要出血イベント （major bleeding）	あり	イベント発生日と内容の詳細
		なし	
副次評価項目	出血イベント （minor bleeding）	あり	イベント発生日と内容の詳細
		なし	
	心腔内血栓	あり	イベント発生日と内容の詳細
		なし	
	抗凝固薬に伴う その他の有害事象	あり	イベント発生日と内容の詳細
		なし	
	抗凝固薬の変更 （種類の変更・ 用量の変更・中止）	あり	イベント発生日と内容の詳細
		なし	
	追跡中止	あり	追跡中止の理由
		なし	年　　月　　日 □通院自己中断　□転医　□その他（　　）
	死亡	あり	イベント発生日と死亡原因
		なし	
	入院イベント	あり	イベント発生日と内容の詳細
		なし	

※以下はワルファリン服用症例のみ記載ください。

		検査日とINR値
ワルファリン 症例のみ	登録日以降のINR値 （検査データの添付 でも可）	（記入例）　2017年4月1日　1.80