

	Nazwa leku.	Dawka.	Postać leku.	Określ własnymi słowami na co stosujesz lek?	Ilość i pora przyjmowanego leku.									Dodatkowe informacje związane z stosowaniem leku.	
					Śniadanie.			Obiad.			Kolacja.				Przed snem.
					>	=	<	>	=	<	>	=	<		
1															
2															
3															
4															
5															
6															
<p>W kolumnie „nazwa leku” wypisujemy wszystkie nazwy zażywanych leków wraz z :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lekami bez recepty, takimi jak środki p/bólowe. • Maści , kremy. • Witaminy , preparaty ziołowe, suplementy diety nabyte w aptekach, sklepach zielarskich , supermarketach, etc. • Syropy ,toniki • Inhalatory oraz inne urządzenia medyczne 					<p>W pola odpowiadające porom przyjmowanego leku należy wpisać ilość leku.</p> <p><u>Objaśnienie znaków:</u></p> <p>> przed posiłkiem</p> <p>= w trakcie posiłku</p> <p>< po posiłku</p>										

	Nazwa leku.	Dawka.	Postać leku.	Określ własnymi słowami na co stosujesz lek?	Ilość i pora przyjmowanego leku.									Dodatkowe informacje związane z stosowaniem leku.	
					Śniadanie.			Obiad.			Kolacja.				Przed snem.
					>	=	<	>	=	<	>	=	<		
7															
8															
9															
10															
11															
12															
<p>W kolumnie „nazwa leku” wypisujemy wszystkie nazwy zażywanych leków wraz z :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lekami bez recepty, takimi jak środki p/bólowe. • Maści , kremy. • Witaminy , preparaty ziołowe, suplementy diety nabyte w aptekach, sklepach zielarskich , supermarketach, etc. • Syropy ,toniki • Inhalatory oraz inne urządzenia medyczne 					<p>W pola odpowiadające porom przyjmowanego leku należy wpisać ilość leku.</p> <p><u>Objaśnienie znaków:</u></p> <p>> przed posiłkiem = w trakcie posiłku < po posiłku</p>										