



SCHEMAT PODAWANIA LEKÓW (zalecenia lekarza)

Imię i nazwisko Mieszkańca: nr PESEL:

Lp.	NAZWA LEKU	DAWKOWANIE LEKU	GODZINY PODAWANIA	SPOSÓB PODANIA	WSKAZÓWKI POSTĘPOWANIA
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					



SCHEMAT PODAWANIA LEKÓW (zalecenia lekarza)

Imię i nazwisko Mieszkańca: nr PESEL:

Lp.	NAZWA LEKU	DAWKOWANIE LEKU	GODZINY PODAWANIA	SPOSÓB PODANIA	WSKAZÓWKI POSTĘPOWANIA
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					

Miejscowość:

Data:

Podpis Mieszkańca
 lub opiekuna faktycznego/przedstawiciela ustawowego

.....