



Karta dawkowania leków

imię dziecka _____

data/dzień tygodnia

Lek	Dawkowanie	data/dzień tygodnia						
		rano						
		południe						
		wieczór						
		rano						
		południe						
		wieczór						
		rano						
		południe						
		wieczór						
		rano						
		południe						
		wieczór						

