BELEŽENJE UPORABE ZDRAVIL PRI OTROKU

IME OTROKA: _____

STAROST: _____

TELESNA MASA: _____

Dan Ura	Simptom ali znak zdravstvene težave	Ime zdravila	Odmerek zdravila	Posebnosti

IME ZDRAVNIKA: _____ tel. št. _____

LEKARNA: _____ tel. št. _____

gorenjske lekarne

www.gorenjske-lekarne.si.