

**ZESTAWIENIE LEKÓW I ICH DAWKOWANIE DLA PENSJONARIUSZA W DOMU SENIORA „FAMILIA” W SZCZECINKU**

Imię i nazwisko pensjonariusza ………………………………………………………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa leku | Dawkowanie | Uwagi |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

…………………………………………………………………………

Podpis lekarza

Data: ……………………………………………….