**Rozpis předepsaných léků dle ošetřujícího lékaře**

**Jméno:**………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Název léku** | Ráno | Poledne | Večer | Forma | **Poznámka** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Vyplnil:………………………………………………………..

Dne:……………………………………………………………..

Poznámka: Léky potřebné na celou dobu pobytu přineste přichystané v dávkovačích na léky!