

Трекер приема лекарств

Месяц	Наименование препарата, дозировка	Число месяца																																
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
	_____ _____ _____ До еды <input type="checkbox"/> После еды <input type="checkbox"/>																																	
	_____ _____ _____ До еды <input type="checkbox"/> После еды <input type="checkbox"/>																																	
	_____ _____ _____ До еды <input type="checkbox"/> После еды <input type="checkbox"/>																																	
	_____ _____ _____ До еды <input type="checkbox"/> После еды <input type="checkbox"/>																																	
	_____ _____ _____ До еды <input type="checkbox"/> После еды <input type="checkbox"/>																																	

Условные обозначения: Утро День Вечер Время суток



Сервис дистанционных медицинских
консультаций 24/7

teledoctor24.ru