

NAZIV LEKA	DATUM UZIMANJA TERAPIJE(format: dd/MM/yyyy HH:mm)
analgin	04/06/2021 10:00
analgin	04/06/2021 16:00
analgin	04/06/2021 22:00
analgin	05/06/2021 04:00
analgin	05/06/2021 10:00
analgin	05/06/2021 16:00
analgin	05/06/2021 22:00
analgin	06/06/2021 04:00
analgin	06/06/2021 10:00