

ФИО пациента: qasdfgh

Начальное количество таблеток (таб.): 2

Препарат: преднизолон 5 мг

Дата	Количество таблеток в день
------	----------------------------

30.11.2018	2.0 таб.
------------	----------



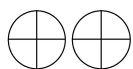
01.12.2018	2.0 таб.
------------	----------



02.12.2018	2.0 таб.
------------	----------



03.12.2018	2.0 таб.
------------	----------



04.12.2018	2.0 таб.
------------	----------



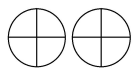
05.12.2018	2.0 таб.
------------	----------



06.12.2018	2.0 таб.
------------	----------

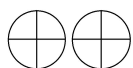


07.12.2018	2.0 таб.
------------	----------

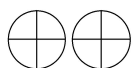


08.12.2018	2.0 таб.
------------	----------

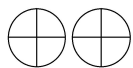
Фамилия врача: _____/_____



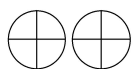
09.12.2018 2.0 таб.



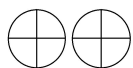
10.12.2018 2.0 таб.



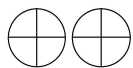
11.12.2018 2.0 таб.



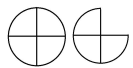
12.12.2018 2.0 таб.



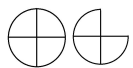
13.12.2018 2.0 таб.



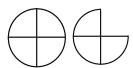
14.12.2018 1.75 таб.



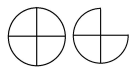
15.12.2018 1.75 таб.



16.12.2018 1.75 таб.

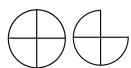


17.12.2018 1.75 таб.

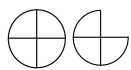


18.12.2018 1.75 таб.

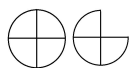
Фамилия врача: _____/_____



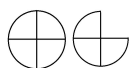
19.12.2018 1.75 таб.



20.12.2018 1.75 таб.



21.12.2018 1.75 таб.



22.12.2018 1.75 таб.



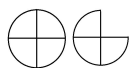
23.12.2018 1.75 таб.



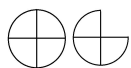
24.12.2018 1.75 таб.



25.12.2018 1.75 таб.



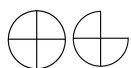
26.12.2018 1.75 таб.



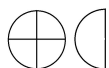
27.12.2018 1.75 таб.

Через 2 недели необходимо посетить врача.

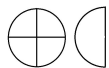
Фамилия врача: _____/_____



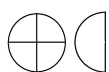
28.12.2018 1.5 таб.



29.12.2018 1.5 таб.



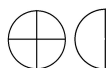
30.12.2018 1.5 таб.



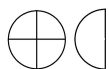
31.12.2018 1.5 таб.



01.01.2019 1.5 таб.

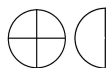


02.01.2019 1.5 таб.

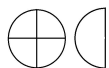


03.01.2019 1.5 таб.

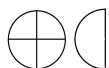
Через 1 неделю необходимо посетить врача.



04.01.2019 1.5 таб.



05.01.2019 1.5 таб.

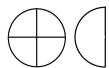


Фамилия врача: _____/_____

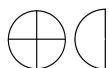
06.01.2019 1.5 таб.



07.01.2019 1.5 таб.

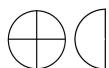


08.01.2019 1.5 таб.



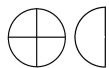
09.01.2019 1.5 таб.

Завтра необходимо посетить врача.



10.01.2019 1.5 таб.

В случае, если вы до сих пор не посетили врача, сделайте это как можно скорее, а пока принимайте препарат ежедневно в количестве 1.5 таблеток.



Фамилия врача: _____/_____