

Foglio extra di terapia

N.	Farmaco e dose	Ora	Pasti	Periodo	Indicazioni importanti
11			☐ Prima ☐ Dopo ☐ Indiff.	Dal / / Al / / ☐ Continuativa	
12			☐ Prima ☐ Dopo ☐ Indiff.	Dal / / Al / / ☐ Continuativa	
13			☐ Prima ☐ Dopo ☐ Indiff.	Dal / / Al / / ☐ Continuativa	
14			☐ Prima ☐ Dopo ☐ Indiff.	Dal / / Al / / ☐ Continuativa	
15			☐ Prima ☐ Dopo ☐ Indiff.	Dal / / Al / / ☐ Continuativa	
16			☐ Prima ☐ Dopo ☐ Indiff.	Dal / / Al / / ☐ Continuativa	
17			☐ Prima ☐ Dopo ☐ Indiff.	Dal / / Al / / ☐ Continuativa	

Foglio extra di terapia

N.	Farmaco e dose	Ora	Pasti	Periodo	Indicazioni importanti
18			☐ Prima ☐ Dopo ☐ Indiff.	Dal / / Al / / ☐ Continuativa	
19			☐ Prima ☐ Dopo ☐ Indiff.	Dal / / Al / / ☐ Continuativa	
20			☐ Prima ☐ Dopo ☐ Indiff.	Dal / / Al / / ☐ Continuativa	
21			☐ Prima ☐ Dopo ☐ Indiff.	Dal / / Al / / ☐ Continuativa	
22			☐ Prima ☐ Dopo ☐ Indiff.	Dal / / Al / / ☐ Continuativa	
23			☐ Prima ☐ Dopo ☐ Indiff.	Dal / / Al / / ☐ Continuativa	
24			☐ Prima ☐ Dopo ☐ Indiff.	Dal / / Al / / ☐ Continuativa	