Lista przyjmowanych leków				
Nazwa leku	**Dawka (miligram)**	**Rano**	**Południe**	**Wieczór**

W tabelę powyżej wpisz WSZYSTKIE przyjmowane leki. Także te „bez recepty”

PRZYKŁAD				
Nazwa leku	**Dawka(miligram)**	**Rano**	**Południe**	**Wieczór**
Aspiryna	300 mg	1	0	0
Ramipril	10mg	1	0	1/2
Pacjent przyjmujący 1 raz dziennie rano 1 tabletkę **Aspiryny** oraz **Ramipril** w tabletkach po 10 mg – 1 tabletkę rano i pół tabletki wieczorem.				