



syntymäaika: _____

todettu sairaus: **toteamisvuosi:**

todettu sairaus:	toteamisvuosi:
-------------------------	-----------------------

todettu sairaus: **toteamisvuosi:**

todettu sairaus: **toteamisvuosi:**

omalääkäri: _____

annettu ____ / ____ **20**____

Lääkkeen ottoaika ja annostus

Pitäkää tämä kortti ja reseptit aina mukana ja näyttäkää ne, kun tulette lääkärin vastaanotolle, poliklinikalle tai sairaalaan ja kun luonanne käy kotisairaanhoidaja.