



FUNDACJA "VADEMECUM"
POMAGAMY. PO PROSTU.

**FORMULARZ DAWKOWANIA LEKÓW I DODATKOWYCH CZYNNOŚCI
MEDYCZNYCH PODCZAS TURNUSU REHABILITACYJNEGO**

UWAGA ! Wymagane podbicie przez lekarza

Imię i nazwisko uczestnika

Wykaz przekazanych lekarstw:

Lp	Nazwa leku	Forma leku	Dawkowanie	Pora dnia
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Dodatkowe czynności medyczne:

.....

Wykaz lekarstw **RATUJĄCYCH ŻYCIE (np. insulina, adrenalina)**

Lp	Nazwa leku	Forma leku	Kiedy podać
1			
2			