Naam: …… geboortedatum: ……../……../…….

			Tijdstip + aantal				
Naam geneesmiddel	**Dosis**	**Frequentie**	**Ochtend**	**Middag**	**Avond**	**Voor slapen**	**Opmerkingen**
Voorbeeld: Pantoprazole	*20 mg*	*1*	*1 pil*				