Прием лекарств

на неделю с	/ по	/	/ года
на педелю с	, 110 /	,	года

Пропарат	Понедельник				Вторник				Среда				Четверг				Пятница			Суббота				Воскресенье				
Препарат	Утро	Обед	Вечер	Ночь	Утро	Обед	Вечер	Ночь	Утро			Ночь	Утро			Ночь	Утро	Обед	Вечер	Ночь	Утро	Обед	Вечер	Ночь		Обед		
																											_	