

Prohlašuji, že léky připravené v mediboxu (sáčku či obdobným způsobem) bez originálního balení pro účastníka \_\_\_\_\_ plně odpovídají níže uvedenému rozpisu (název léku uvádějte přesně včetně množství účinné látky - např. Tulip 20 mg).

#### RÁNO

Přesný název léku	Dávkování

#### POLEDNE

Přesný název léku	Dávkování

#### VEČER

Přesný název léku	Dávkování

Beru na vědomí, že poskytnuté údaje budou zpracovány v průběhu pobytu v rámci zdravotnické dokumentace účastníka LRP a uloženy jako součást Posudku o zdravotní způsobilosti účastníka LRP.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis účastníka/ opatrovníka\*)

\*) Nehodící se škrtněte.