

| traitements | | | | | |
|--------------------|--|--|--|--|--|
| Dosage | | | | | |

Ex : j'ai trois traitements, je les ai tous pris, je coche 3 sous le jour correspondant

Mois **1** **2** **3** **4** **5** **6** **7** **8** **9** **10** **11** **12** **13** **14** **15** **16** **17** **18** **19** **20** **21** **22** **23** **24** **25** **26** **27** **28** **29** **30** **31**

