



Päivämäärä _____

Nimi _____ Hetu _____

Läakkeen nimi	Annostus	Käyttötarkoitus
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Käytössä olevat luontaistuotteet

Ota tämä kaavake vastaanotolle mukaan!