Tays ___ **HOITOJAKSO** Kapesitabiinin aamuannos _____x 500 mg, Kapesitabiinin ilta-annos_____x 500 mg

PÄIVÄYS pv/kk/v	ANNOSTELU (otettujen tablettien määrä) Aamuannos	Ilta-annos	VOINTI (rastita vaihtoehto)		HAITTAVAIKUTUKSET (käytä alla olevia kirjainkoodeja)
/ /					
/ /					
/ /					
/ /					
/ /					
/ /					
/ /					
/ /					
/ /					
/ /					
/ /					
/ /					
/ /					
/ /					
/ /					
/ /					
/ /					
/ /					
/ /					
/ /					
/ /					

KOODIT: HYVÄ = voin hyvin, OIREITA = voin huonosti, IHO (1, 2, 3) = käsi-jalkaoireyhtymän vaikeusaste (ks. taulukko 1.), RIP (1, 2, 3, 4) = ripuli (ks. taulukko 2.), KUU = kuumeilu, PAH (1, 2, 3, 4) = huonovointisuus (ks. taulukko 3.), SUU = suutulehdus, OKS = oksentelu, KIP = vatsakipu, VÄS = heikkous, MUU = muut oireet, EI = en ottanut kapesitabiinia