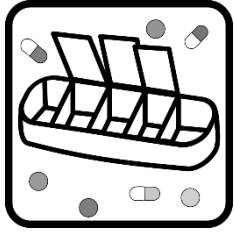


# Mon pilulier



Pour Qui?..... Pour quelle maladie?.....

médicaments	matin	midi	soir	nuit	nb de jour	date début traitement

