

Are your  
medicines

Working  
for you



## Q1:

Czy uważasz, że przyjmowane przez Ciebie leki poprawiają Twój stan zdrowia lub zapobiegają jego pogorszeniu? Jeśli tak, to w jaki sposób działają?

## Q2:

Kiedy ostatnio pominęto dawkę przynajmniej jednego z Twoich leków? Jaki był tego powód?

## Q3:

Czy wystąpiły jakiegokolwiek niepożądane skutki uboczne po przyjęciu leków? Jeśli tak, jakie dokładnie?

Dostęp  
do wersji  
czytanej  
na głos

