

ชื่อ - สกุล _____ เลขที่ _____ ชั้น _____

ยาสามัญประจำบ้าน



ชื่อ _____

ใช้เพื่อรักษาอาการ

ใช้เพื่อรักษาอาการ

ข้อควรระวัง



ชื่อ _____

ใช้เพื่อรักษาอาการ

วิธีการรับประทาน

ข้อควรระวัง



ชื่อ _____

ใช้เพื่อรักษาอาการ

วิธีการรับประทาน

ข้อควรระวัง