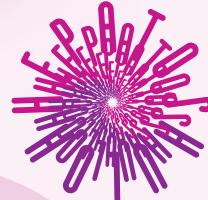


# Dnevnik liječenja



HULOH Hepatos

Poštovane pacijentice i pacijenti,

Uz pomoć ove brošure saznat ćete kako se možete izliječiti s novom trojnom terapijom te korisne informacije o Bocepreviru, novom lijeku koji se dodaje standardnoj terapiji. Cilj je ohrabriti Vas u borbi s hepatitisom C te informirati što sve trebate uraditi kako bi terapija bila uspješna.

Nadamo se da ćemo Vam na ovaj način pomoći da se izliječite, a ukoliko budete imali pitanja, s povjerenjem se obratite svojem liječniku.

**Informacije za bolesnike kojima je liječnik propisao liječenje lijekom Boceprevir-om**



# Sadržaj

<b>NA PUTU .....</b>	<b>4–10</b>
Preporučeni tijek liječenja .....	4
Raspored uzimanja lijeka.....	6
Tijekom uzimanja lijeka BOCEPREVIR s drugim lijekovima potrebno je raditi redovite krvne pretrage.....	10
<b>ČESTE NUSPOJAVE.....</b>	<b>11–18</b>
<b>SAVJETI ZA STVARANJE MREŽE POTPORE .....</b>	<b>19–21</b>
<b>SAVJETI ZA DOBAR ŽIVOT .....</b>	<b>22–23</b>
Životne navike.....	22
Prehrana .....	23
<b>DNEVNIK LIJEĆENJA .....</b>	<b>24–49</b>
<b>BUDITE UVIJEK SNAŽNI I U TIJEKU .....</b>	<b>50–59</b>
Nastavite učiti.....	50
Moji posjeti liječniku .....	51
Često postavljana pitanja .....	52
Rječnik.....	55
Podrška i informacije .....	56

Sadržaj ove knjizice namijenjen je općem obrazovanju te ne zamjenjuje stručni liječnički savjet. Vaš liječnik ili medicinsko osoblje glavni su izvor informacija vezanih uz Vašu dijagnozu, zdravstveno stanje i liječenje. Uvijek se držite liječnikovih uputa i obratite mu se s bilo kojim pitanjem ili problemom vezanim uz svoje zdravlje, bolest ili liječenje.

# Vaše putovanje počinje

Uz pomoć liječnika i medicinskog osoblja odlučili ste krenuti na putovanje prema oporavku. Budite zadovoljni svojom odlukom; liječenje kroničnog hepatitis C pravi je put.

Ova Vas knjižica upoznaje s time što možete očekivati na svom putu prema oporavku od hepatitis C. U njoj ćete naći korisne savjete i pomoć da ne skrećete s puta.

**Zapamtite, svrha je ovog putovanja izlječiti Vas od virusa hepatitis C.**

Ako šest mjeseci nakon što završite s liječenjem virus hepatitis C ne bude u Vašoj krvi, riješili ste ga se.

Drugim riječima, izlječili ste se od infekcije hepatitisom C.

## Na pravom putu

“Putovanje od tisuću milja započinje prvim korakom”.

– Lao Tzu

Telefonski broj mog liječnika (moje medicinske sestre):



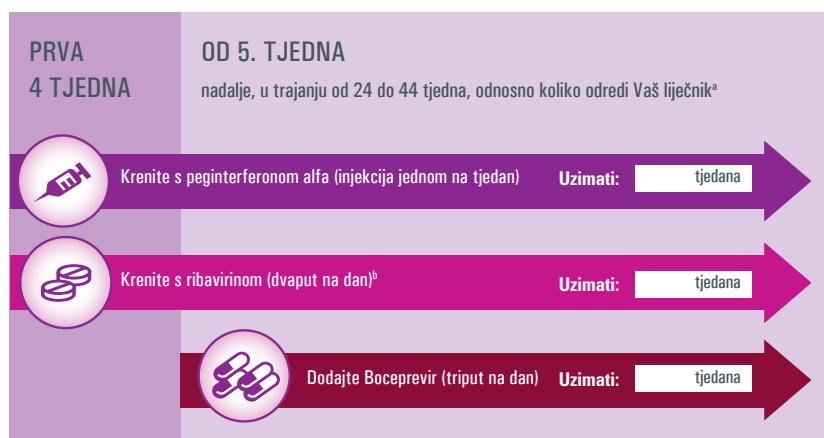
---

---



## Preporučeni tijek liječenja

Liječnik Vam je propisao boceprevir u kombinaciji s peginterferonom i ribavirinom radi liječenja infekcije hepatitisom C genotipa 1. Niže smo naveli primjer preporučenog tijeka liječenja. Sam tijek liječenja odredit će Vaš liječnik, a može popuniti i niže prikazani grafikon.



<sup>a</sup>Prije i tijekom liječenja napravit ćete krvne pretrage. Njihova je svrha utvrditi imate li nuspojava te već u ranoj fazi pokazati kako napreduje liječenje i koliko će ono trajati.

<sup>b</sup>Liječnik će odrediti odgovarajuću dozu ribavirina.

## **Slučajevi kada treba prekinuti kombinirano liječenje s Boceprevirom**

Ako nakon 12 tjedana liječenja virus hepatitis C u krvi bude iznad određene razine, Vaš liječnik će prekinuti liječenje. Ako nakon 24 tjedna liječenja virus hepatitis C bude i dalje prisutan u krvi, liječenje treba prekinuti jer takvo liječenje ne može ukloniti virus.

**Ne zaboravite: Najbolje izglede da uklonite virus imate ako uzimate lijekove onako kako Vam ih je propisao liječnik.  
Izuzetno je važno uzimati lijekove točno onako kako Vam je rekao Vaš liječnik i uvijek na vrijeme.**



## Raspored uzimanja lijeka

Kad započnete s liječenjem, važno je znati kako i kada uzimati lijekove. Za postizanje najboljih rezultata, izuzetno je važno pridržavati se liječničkih uputa; u suprotnom liječenje neće biti tako djelotvorno. Molimo pažljivo proučite niže prikazani raspored uzimanja lijeka.

### Primjer rasporeda uzimanja lijeka

Peginterferon alfa		
Injekcija jednom na tjedan	Petkom	
Ribavirin <sup>a</sup>		
Na usta dvaput na dan	Jutarnja doza 07:00	Večernja doza 19:00
Boceprevir		
Na usta triput na dan, 4 kapsule svakih 7–9 sati	Jutarnja doza 07:00	Popodnevna doza 15:00
		Večernja doza 23:00

<sup>a</sup>Vaš će liječnik odrediti odgovarajuću dozu ribavirina.

U niže priloženi raspored upišite dan u tjednu koji Vam najviše odgovara za injekciju koja se dobiva jednom na tje- dan te doba dana koja Vam najviše odgovaraju za uzimanje ostalih lijekova. Zatim s liječnikom ili medicinskim osobljem porazgovarajte o tako popunjrenom rasporedu.

### Popunite niže priloženi raspored uzimanja lijekova

Peginterferon alfa			
Injekcija jednom na tjedan		<input type="text"/>	
Ribavirin <sup>a</sup>			
Na usta dvaput na dan	Jutarnja doza <input type="text"/>	Večernja doza <input type="text"/>	
Boceprevir			
Na usta triput na dan, 4 kapsule svakih 7–9 sati	 Jutarnja doza <input type="text"/>	 Popodnevna doza <input type="text"/>	 Večernja doza <input type="text"/>

<sup>a</sup>Vaš će liječnik odrediti dozu ribavirina prikladnu za Vas.



**Boceprevir se uzima s hranom; to može biti uobičajeni obrok ili lagani meduobrok.**



## **Što ako propustim dozu lijeka?**

Propustite li uzeti dozu lijeka Boceprevir, a manje je od 2 sata do sljedeće doze, propuštenu dozu jednostavno preskočite.

Propustite li uzeti dozu lijeka Boceprevir, a do sljedeće doze ima dva sata ili više, uzmite propuštenu dozu, s hranom, a zatim nastavite uzimati kapsule prema uobičajenom rasporedu. Nikad ne uzimajte dvostruku dozu da nadoknadite propuštenu.

Propustite li uzeti dozu peginterferona alfa ili ribavirina, obratite se svome liječniku ili pročitajte upute.

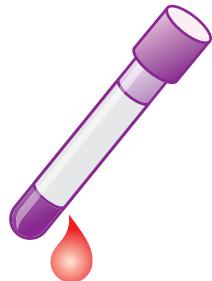
## Kako odlagati boćice i šprice peginterferona alfa?

Potrošene igle, boćice i šprice treba odložiti na sigurno u zaštitni spremnik namijenjen za oštре predmete. Nikad ne odlažite igle i druge oštре predmete u običan kućni otpad i reciklažu te ih nikad ne bacajte u školjku za WC. Sigurno odlaganje je važno zbog zaštite drugih od ozljede i infekcije.

Saznajte od liječnika ili medicinskog osoblja gdje možete nabaviti spremnik za oštре predmete te gdje ćete ga zbrinuti. **Spremnik uvijek držite izvan dosega djece.**



## Redovite krvne pretrage su važne tijekom liječenja Boceprevirom



Prije, tijekom i nakon liječenja napraviti ćeće krvne pretrage.  
One se obavljaju kako bi liječnik znao je li liječenje  
djelotvorno te kako bi mogao odlučiti koliko dugo ćeće  
uzimati lijekove.

**Ne zaboravite:**  
**Trajanje i tijek liječenja uvjetovani su laboratorijskim nalazima.**

## Kako lakše prebroditi nuspojave kombiniranog liječenja koje uključuje boceprevir

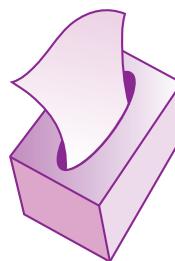
Svi lijekovi mogu uzrokovati **nuspojave**, ali ih neki ljudi nemaju. Uvijek o svojim simptomima razgovarajte sa svojim liječnikom i slijedite njegove upute.

### Česte nuspojave

Niže su navedene neke od čestih nuspojava koje možete imati tijekom liječenja kroničnog hepatitis C.

#### Simptomi nalik gripi

Mnogi se ljudi nakon uzimanja lijekova za kronični hepatitis C osjećaju kao da su dobili gripu. Simptomi su vidljivi već nakon nekoliko sati ili dana od uzimanja lijeka. Neki od tih simptoma (poput vrućice i glavobolje) se smire nakon nekoliko tjedana, kad se tijelo privikne na lijekove.



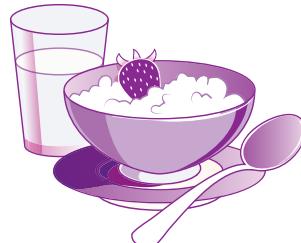


## Nedostatak energije (umor)

Ako nemate energije, možete se osjećate umorno, slabo, iscrpljeno, te ne biti u stanju ustati iz kreveta.

### *Savjeti*

- Pokušajte se naspavati. Odraslot čovjeku u prosjeku treba 7 do 9 sati spavanja po noći.
- Napravite si čvrst dnevni raspored. Ustajte iz kreveta i liježite uvijek u isto doba dana.
- Jedite zdravo. Hranjivi obroci osigurat će Vam energiju koju trebate.



## Vrućica/groznica

Vrućica se obično javlja na početku liječenja, a ponajviše u prva tri sata nakon uzimanja lijeka. Obično se povuče nakon nekoliko tjedana, kad se tijelo privikne na liječenje. Važno je da javite svome liječniku da imate visoku temperaturu odnosno da vrućica nikako ne prestaje.



### Savjeti

- Hladite se, pazeći da se ne pothladite. Maknite suvišnu odjeću i pokrivače.
- Razgovarajte s liječnikom o mogućnostima uzimanja lijekova za snižavanje temperature.

Imate li bilo kakvih nuspojava, ne zaboravite ih reći liječniku ili medicinskoj sestri. Oni će Vam dati najbolji savjet.



## Glavobolje

**Glavobolje se mogu pojaviti kad započnete s liječenjem kroničnog hepatitis-a C.** Obično krenu na početku liječenja, ali se nakon nekoliko tjedana smire. Koliko će se puta javiti ovisi o samom trajanju liječenja.

### *Savjeti*

- Pokušajte otkriti što je uzrok gladoboljama: hrana, stres ili nešto drugo.
- Ako gladobolja ne prestaje ni nakon 24 sata ili ako je veoma snažna, smjesta se obratite svome liječniku.

Ako ste upoznati s mogućim nuspojavama liječenja bit ćete bolje pripremljeni za njih.

Najbolje izgleda da se riješite virusa imate ako uzimate lijekove onako kako Vam je propisao liječnik.

## Mučnina

Mučnina je povezana s osjećajem nelagode ili nemira u želucu.

### Savjeti

- Pomoći Vam može čaj od mente ili kamilice.
- Nastojte uzimati manje obroke više puta na dan, umjesto da jedete tri veća obroka na dan.
- Ne jedite začinjeno, masno ili prženo u dubokom ulju. Klonite se vrlo masne hrane.
- Ne preskačite obroke. Prazan želudac zna pojačati osjećaj mučnine.





## Promjena osjeta okusa

Možda ćete tijekom liječenja zamijetiti da Vam hrana ima drugačiji ili loš okus. To se zove disgeuzija odnosno promjena osjeta okusa.

### *Savjeti*

- Redovito čistite usnu šupljinu. Redovito perite zube.
- Često rabite zubni konac. Redovito posjećujte zubara.
- Pokušajte jesti hladne obroke ili obroke sobne temperature, umjesto vrućih.

## Anemija

Anemija znači da Vam je broj crvenih krvnih stanica pao ispod normalne razine. To za sobom povlači slabiju opskrbu tijela kisikom. Imate li anemiju, osjećat ćete umor, ošamućenost/vrtoglavicu i nedostatak zraka u naporu. Da ublaži simptome, liječnik može odlučiti smanjiti doze lijekova koje uzimate.

## Bol u mišićima

Možete ga osjetiti u skupinama velikih mišića, poput onih na bedrima i prsima. Bol u mišićima je katkad popraćen osjećajem neugode ili opće slabosti. Ovi osjećaji se možda neće izgubiti ni kad se odmarate.

### Savjeti

- Ako sami sebi dajete injekcije, ubrizgajte je netom prije lijeganja u krevet. Tako ćete moći spriječiti bol u mišićima i zglobovima.
- Izbjegavajte dugo sjediti. Umjerena tjelesna aktivnost smanjuje rizik od bola u mišićima.
- Razgovarajte s liječnikom ili medicinskom sestrom o mogućnostima liječenja koja Vam mogu pomoći ublažiti bolove u mišićima.



## Suha koža i svrbež

Može doći do promjena na koži (poput suhoće, svrbeža ili osipa). Liječnik Vam može preporučiti kremu ili drugi oblik liječenja.



### *Savjeti*

- Ne češite se jer možete ozlijediti kožu. Stavljajte hladne obloge ili pritisnite mjesto na koži kockom leda.
- Klonite se sunca ili zaštite kožu kremom za sunce.

## Ako ste potišteni ili tjeskobni

**Ako ste potišteni (depresivni), razgovarajte o tome sa svojim liječnikom.** Možda odluči promijeniti lijek da ublaži potištenost ili preporučiti da se pridružite nekoj grupi za psihološku podršku. Možda će Vam pomoći razgovor s osobama koje se liječe kao i Vi. Takav razgovor može biti od pomoći osobito ako se osjećate usamljeni.

## Tražite potporu drugih

Tijekom liječenja je osobito važno sačuvati snažan duh.

Nudimo nekoliko savjeta kako sačuvati motivaciju i samopouzdanje te kako s bližnjima proći kroz ovo teško razdoblje.

Obitelj i prijatelji Vam mogu pomoći da prebrodite najteže dijelove liječenja.

### Ne tajite od obitelji i prijatelja da imate kronični hepatitis C

- Budite iskreni prema obitelji i prijateljima o svojoj bolesti i liječenju.
- Pripremite se što ćete reći svojim bližnjima, kako bi Vas bolje razumjeli.
- Predvidite kakve će biti reakcije prijatelja i članova obitelji. Neki će biti zabrinuti za Vaše zdravlje, ali i svoje, a neki neće znati kako da se brinu za Vas.
- Recite obitelji i prijateljima da lijekovi koje uzimate mogu uzrokovati određene nuspojave.



## Zatražite pomoć

- Zamolite osobu od povjerenja da bude Vaš "trener". To može biti Vaš supružnik, rođak, prijatelj, kolega, ili starije dijete s kojim možete svaki dan razgovarati. Ta bi se osoba trebala upoznati sa svim što je povezano s liječenjem kroničnog hepatitisa C, nuspojavama liječenja te kako Vam mogu pomoći. Imajte potpuno povjerenje u svoga trenera, ali ne zaboravite da ta osoba nije Vaš liječnik. Ukoliko se ne budete mogli nositi sa simptomima, svakako se obratite svome liječniku.
- Ne sustežite se zamoliti obitelj za pomoć u poslovima koje inače obavljate u kući, poput pranja suđa, usisavanja i čišćenja.
- Također razmislite o tome da se oslobođite ranijih poslovnih i društvenih obaveza. Dajte ljudima do znanja da će Vam trebati neko vrijeme za brigu o vlastitom zdravlju.



## **Savjeti kako razgovarati s mlađom djecom**

- Budite iskreni prema mlađoj djeci, recite im da ste bolesni i da se liječite. Ne tajite to. Koliko ćete im reći, ovisi o njihovoj dobi i sposobnosti da shvate.
- Jasno im dajte do znanja da oni nisu krivi za Vaš hepatitis.
- Objasnite im da se bolest ne širi kašljem, kihanjem, grljenjem, odnosno hranom i vodom. Napomenite im međutim da se ne igraju ničim što ih može zaraziti, uključujući sredstva za uzimanje lijeka (poput šprica i igala), britvica, četkica za zube, odnosno bilo čime na čemu može biti krvi.
- Ne dajte se smesti ako se njihovo ponašanje promijeni. Često ih ohrabrujte da je sve u redu.





## Životne navike

Sljedeći savjeti mogu pomoći da ostanete na pravom putu.

- X** Ne pijte alkohol, uključujući pivo i vino. Alkohol može ubrzati oštećenje jetara te smanjiti djelotvornost lijekova.
- X** Ne uzimajte droge. Gotovo sve nelegalne droge prolaze kroz jetra te mogu ubrzati njeno oštećenje.
- X** Ne pušite cigarete. Pušenje povećava rizik od napredovanja bolesti jetara.
- X** Ne ostavljajte lijekove u vozilu, mogu se pregrijati ili smrznuti.
- X** Ne bacajte potrošene šprice i igle u kućni otpad.

### IZBJEGAVAJTE TRUDNOĆU



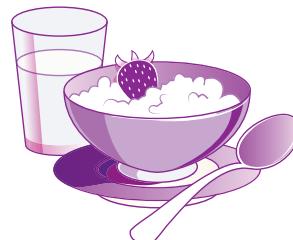
Tijekom liječenja te 4 mjeseca nakon završetka liječenja žene ne bi smjele zatrudnjeti, a muškarci 7 mjeseci po završetku liječenja začeti dijete. Bolesnici i njihovi partneri moraju istodobno rabiti dva djelotvorna kontracepcija sredstva.

## Prehrana

Tijekom liječenja kroničnog hepatitisa C važno je dobro se hraniti kako biste unijeli potrebne hranjive tvari.

Klonite se veoma masne hrane.

- Jedite zdrave obroke sa svježim voćem i povrćem. Obroci ne smiju obilovati kolesterolom, solju i šećerom te moraju sadržavati dovoljno bjelančevina i integralnih žitarica.
- Klonite se brze hrane i rafiniranih namirnica. Oni često sadržavaju puno natrija i kemijskih aditiva.
- Prije nego što uvedete dijetnu prehranu, porazgovarajte o njoj sa svojim liječnikom, dijetetičarem ili nutricionistom. Oni Vam mogu pomoći u odabiru zdrave prehrane.





## Kako pratiti uzimanje lijekova

Pomoću ovog dnevnika moći ćete pratiti uzimanje lijekova tijekom cijelog liječenja. Jедnostavno slijedite navedene korake. (Vidi primjer niže.)

- 1 Upišite dan u tjednu (npr. četvrtak)
- 2 Upišite datum (npr. 7. 6. 2012.)
- 3 Ribavirin uzimajte na usta dvaput na dan, ujutro i navečer. Svaki put kad ga uzmete, označite odgovarajuću kućicu kvačicom.

**Primjer:**

1	2	3	4	5
Dan u tjednu	Četvrtak	Petak	Subota	Nedjelja
DOBA DANA	🌙☀🌙	🌙☀🌙	🌙☀🌙	🌙☀🌙
Datum	06.06.13	07.06.13	08.06.13	09.06.13
Ribavirin	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Boceprevir		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Napomene	Tjeskoban/na		Malo umoran/na	

8

BILJEŠKE: Mogu li uzimati vitamin C?

- 4 Na početku 5. tjedna liječenja počnite uzimati Boceprevir triput dnevno: ujutro, popodne i navečer. Svaki put kad ga uzmete, označite odgovarajuću kućicu kvačicom.
- 5 Zabilježite kako se osjećate (npr. *malo umorno*). Važno je da Vaš liječnik zna kako se osjećate.
- 6 Za svaki tjedan upišite dan za injekciju peginterferona (npr. *petak*).
- 7 Upišite mjesto injekcije (npr. *lijeva ruka*). Važno je da iz tjedna u tjedan mijenjate mjesto injekcije - ne zaboravite to.
- 8 U rubriku "BILJEŠKE" unosite pitanja koja želite postaviti liječniku ili medicinskoj sestri (npr. *Mogu li uzimati vitamin C?*).

Trebate li pomoći, obratite se svome liječniku ili medicinskom osoblju.

Ponedjeljak	Utorak	Srijeda		
10 / 06 / 13	11 / 06 / 13	12 / 06 / 13		
<input checked="" type="checkbox"/> — <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> — <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> — <input checked="" type="checkbox"/>		
<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>		
Dobar dan				
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: right;"> <span style="color: #e60080; font-size: 1.5em;">6</span>            Peginterferon alfa  </div> <div> <span style="color: #e60080; font-size: 1.5em;">7</span>            Dan za injekciju:            Petak            Mjesto injekcije:            Ljeva ruka         </div> </div>				



## Dnevnik (1.-4. tjedan)

Dan u tjednu											
DOBA DANA											
1. TJEDAN	Datum										
	Ribavirin	<input type="checkbox"/>									
	Napomene	<hr/>									
	Datum										
2. TJEDAN	Ribavirin	<input type="checkbox"/>									
	Napomene	<hr/>									
	Datum										
	Ribavirin	<input type="checkbox"/>									
3. TJEDAN	Napomene	<hr/>									
	Datum										
	Ribavirin	<input type="checkbox"/>									
	Napomene	<hr/>									
4. TJEDAN	BILJEŠKE:	<hr/> <hr/> <hr/>									
		<hr/>									
		<hr/>									
		<hr/>									

						Peginterferon alfa
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	Dan za injekciju:
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Mjesto injekcije:					
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	Dan za injekciju:
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Mjesto injekcije:					
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	Dan za injekciju:
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Mjesto injekcije:					
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	Dan za injekciju:
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Mjesto injekcije:					
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	“Tko pomiče planine počinje s malim kamenjem.”
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	– kineska poslovica



## Dnevnik (5.–8. tjedan)

Dan u tjednu		1	2	3	4					
DOBA DANA										
5. TJEDAN	Datum									
	Ribavirin	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	—
	Boceprevir	<input type="checkbox"/>								
	Napomene									
6. TJEDAN	Datum									
	Ribavirin	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	—
	Boceprevir	<input type="checkbox"/>								
	Napomene									
7. TJEDAN	Datum									
	Ribavirin	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	—
	Boceprevir	<input type="checkbox"/>								
	Napomene									
8. TJEDAN	Datum									
	Ribavirin	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	—
	Boceprevir	<input type="checkbox"/>								
	Napomene									

BILJEŠKE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Peginterferon alfa
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Dan za injekciju: _____
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Mjesto injekcije: _____
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Dan za injekciju: _____
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Mjesto injekcije: _____
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Dan za injekciju: _____
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Mjesto injekcije: _____
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Dan za injekciju: _____
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Mjesto injekcije: _____
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	

„Štogod si je um odredio, to je i ostvario.“

– Seneka



## Dnevnik (9.-12. tjedan)

Dan u tjednu		1	2	3	4								
DOBA DANA		U	S	C	U	S	C	U	S	C	U	S	C
9. TJEDAN	Datum		/		/		/		/		/		/
	Ribavirin	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>
	Boceprevir	<input type="checkbox"/>											
	Napomene	_____			_____			_____			_____		
10. TJEDAN	Datum		/		/		/		/		/		/
	Ribavirin	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>
	Boceprevir	<input type="checkbox"/>											
	Napomene	_____			_____			_____			_____		
11. TJEDAN	Datum		/		/		/		/		/		/
	Ribavirin	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>
	Boceprevir	<input type="checkbox"/>											
	Napomene	_____			_____			_____			_____		
12. TJEDAN	Datum		/		/		/		/		/		/
	Ribavirin	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>
	Boceprevir	<input type="checkbox"/>											
	Napomene	_____			_____			_____			_____		

BILJEŠKE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

			Peginterferon alfa
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	Dan za injekciju: _____
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	Mjesto injekcije: _____
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	Dan za injekciju: _____
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Mjesto injekcije: _____
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	Dan za injekciju: _____
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Mjesto injekcije: _____
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	Dan za injekciju: _____
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Mjesto injekcije: _____
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	

“Što je iza nas i što je pred nama  
ne da se usporediti s onim što je  
u nama.”

– Ralph Waldo Emerson



## Dnevnik (13.-16. tjedan)

Dan u tjednu		1	2	3	4						
DOBA DANA											
13. TJEDAN	Datum										
	Ribavirin	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	
	Boceprevir	<input type="checkbox"/>									
	Napomene	_____		_____		_____		_____		_____	
14. TJEDAN	Datum										
	Ribavirin	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	
	Boceprevir	<input type="checkbox"/>									
	Napomene	_____		_____		_____		_____		_____	
15. TJEDAN	Datum										
	Ribavirin	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	
	Boceprevir	<input type="checkbox"/>									
	Napomene	_____		_____		_____		_____		_____	
16. TJEDAN	Datum										
	Ribavirin	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	
	Boceprevir	<input type="checkbox"/>									
	Napomene	_____		_____		_____		_____		_____	

BILJEŠKE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

			Peginterferon alfa
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	Dan za injekciju: _____
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	Mjesto injekcije: _____
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	Dan za injekciju: _____
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Mjesto injekcije: _____
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	Dan za injekciju: _____
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Mjesto injekcije: _____
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	Dan za injekciju: _____
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Mjesto injekcije: _____
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	

"Uspjeh je zbroj sitnih pothvata koji se iz dana u dan ponavljaju."

– Robert Collier



## Dnevnik (17.-20. tjedan)

Dan u tjednu		DOBA DANA											
17. TJEDAN	Datum		/			/			/			/	
	Ribavirin	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>									
	Boceprevir	<input type="checkbox"/>											
	Napomene	<hr/>			<hr/>			<hr/>			<hr/>		
18. TJEDAN	Datum		/			/			/			/	
	Ribavirin	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>									
	Boceprevir	<input type="checkbox"/>											
	Napomene	<hr/>			<hr/>			<hr/>			<hr/>		
19. TJEDAN	Datum		/			/			/			/	
	Ribavirin	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>									
	Boceprevir	<input type="checkbox"/>											
	Napomene	<hr/>			<hr/>			<hr/>			<hr/>		
20. TJEDAN	Datum		/			/			/			/	
	Ribavirin	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>									
	Boceprevir	<input type="checkbox"/>											
	Napomene	<hr/>			<hr/>			<hr/>			<hr/>		

BILJEŠKE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	Dan za injekciju: _____
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	Mjesto injekcije: _____
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	Dan za injekciju: _____
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Mjesto injekcije: _____
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	Dan za injekciju: _____
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Mjesto injekcije: _____
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	Dan za injekciju: _____
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Mjesto injekcije: _____
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	

"Kakav bi to život bio kad ne bismo imali hrabrosti bilo što pokušati?"

– Vincent van Gogh



## Dnevnik (21.–24. tjedan)

Dan u tjednu		DOBA DANA								
		1	2	3	1	2	3	1	2	3
21. TJEDAN	Datum	__ / __ / __	__ / __ / __	__ / __ / __	__ / __ / __	__ / __ / __	__ / __ / __	__ / __ / __	__ / __ / __	__ / __ / __
	Ribavirin	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>
	Boceprevir	<input type="checkbox"/>								
	Napomene	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
22. TJEDAN	Datum	__ / __ / __	__ / __ / __	__ / __ / __	__ / __ / __	__ / __ / __	__ / __ / __	__ / __ / __	__ / __ / __	__ / __ / __
	Ribavirin	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>
	Boceprevir	<input type="checkbox"/>								
	Napomene	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
23. TJEDAN	Datum	__ / __ / __	__ / __ / __	__ / __ / __	__ / __ / __	__ / __ / __	__ / __ / __	__ / __ / __	__ / __ / __	__ / __ / __
	Ribavirin	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>
	Boceprevir	<input type="checkbox"/>								
	Napomene	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
24. TJEDAN	Datum	__ / __ / __	__ / __ / __	__ / __ / __	__ / __ / __	__ / __ / __	__ / __ / __	__ / __ / __	__ / __ / __	__ / __ / __
	Ribavirin	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>
	Boceprevir	<input type="checkbox"/>								
	Napomene	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

BILJEŠKE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	Dan za injekciju: _____
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	Mjesto injekcije: _____
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	Dan za injekciju: _____
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Mjesto injekcije: _____
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	Dan za injekciju: _____
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Mjesto injekcije: _____
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	Dan za injekciju: _____
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Mjesto injekcije: _____
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	

"Nije važno ideš li sporo; važno je da nisi stao."

– Konfucije



## Dnevnik (25.-28. tjedan)

Dan u tjednu		DOBA DANA			DOBA DANA			DOBA DANA		
25. TJEDAN	Datum		/	/		/	/		/	/
	Ribavirin	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>
	Boceprevir	<input type="checkbox"/>								
	Napomene	<hr/>			<hr/>			<hr/>		
26. TJEDAN	Datum		/	/		/	/		/	/
	Ribavirin	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>
	Boceprevir	<input type="checkbox"/>								
	Napomene	<hr/>			<hr/>			<hr/>		
27. TJEDAN	Datum		/	/		/	/		/	/
	Ribavirin	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>
	Boceprevir	<input type="checkbox"/>								
	Napomene	<hr/>			<hr/>			<hr/>		
28. TJEDAN	Datum		/	/		/	/		/	/
	Ribavirin	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>
	Boceprevir	<input type="checkbox"/>								
	Napomene	<hr/>			<hr/>			<hr/>		

BILJEŠKE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

									Peginterferon alfa
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	Dan za injekciju: _____
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	Mjesto injekcije: _____								
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Dan za injekciju: _____								
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	Mjesto injekcije: _____
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	Dan za injekciju: _____								
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Mjesto injekcije: _____								
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	Dan za injekciju: _____
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	Mjesto injekcije: _____								
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Dan za injekciju: _____								
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	Mjesto injekcije: _____

“Čovjeka s ispravnim stavom ništa ne može sprječiti da postigne svoj cilj...”

– Thomas Jefferson



## Dnevnik (29.-32. tjedan)

Dan u tjednu		DOBA DANA								
29. TJEDAN	Datum	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___
	Ribavirin	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>
	Boceprevir	<input type="checkbox"/>								
	Napomene	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
30. TJEDAN	Datum	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___
	Ribavirin	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>
	Boceprevir	<input type="checkbox"/>								
	Napomene	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
31. TJEDAN	Datum	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___
	Ribavirin	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>
	Boceprevir	<input type="checkbox"/>								
	Napomene	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
32. TJEDAN	Datum	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___
	Ribavirin	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>
	Boceprevir	<input type="checkbox"/>								
	Napomene	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

BILJEŠKE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	Peginterferon alfa
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	Dan za injekciju: _____
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Mjesto injekcije: _____
_____	_____	_____	
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	Dan za injekciju: _____
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Mjesto injekcije: _____
_____	_____	_____	
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	Dan za injekciju: _____
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Mjesto injekcije: _____
_____	_____	_____	
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	Dan za injekciju: _____
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Mjesto injekcije: _____
_____	_____	_____	

"Prvo si priznaj što želiš biti, a zatim napravi što moraš."

– Epiktet



## Dnevnik (33.-36. tjedan)

Dan u tjednu									
DOBA DANA		🌙	☀️	🌙	🌙	🌙	☀️	🌙	🌙
33. TJEDAN	Datum		/		/		/		/
	Ribavirin	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>
	Boceprevir	<input type="checkbox"/>							
	Napomene	_____		_____		_____		_____	
34. TJEDAN	Datum		/		/		/		/
	Ribavirin	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>
	Boceprevir	<input type="checkbox"/>							
	Napomene	_____		_____		_____		_____	
35. TJEDAN	Datum		/		/		/		/
	Ribavirin	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>
	Boceprevir	<input type="checkbox"/>							
	Napomene	_____		_____		_____		_____	
36. TJEDAN	Datum		/		/		/		/
	Ribavirin	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>
	Boceprevir	<input type="checkbox"/>							
	Napomene	_____		_____		_____		_____	

BILJEŠKE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

			Peginterferon alfa
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	Dan za injekciju: _____
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	Mjesto injekcije: _____
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	Dan za injekciju: _____
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Mjesto injekcije: _____
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	Dan za injekciju: _____
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Mjesto injekcije: _____
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	Dan za injekciju: _____
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Mjesto injekcije: _____
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	

"Reći ću vam tajnu koja me dovela do cilja. Moja je jedina snaga tvrdoglavost."

– Louis Pasteur



## Dnevnik (37.-40. tjedan)

Dan u tjednu					
DOBA DANA					
37. TJEDAN	Datum	/  /	/  /	/  /	/  /
	Ribavirin	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Boceprevir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Napomene	_____	_____	_____	_____
38. TJEDAN	Datum	/  /	/  /	/  /	/  /
	Ribavirin	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Boceprevir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Napomene	_____	_____	_____	_____
39. TJEDAN	Datum	/  /	/  /	/  /	/  /
	Ribavirin	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Boceprevir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Napomene	_____	_____	_____	_____
40. TJEDAN	Datum	/  /	/  /	/  /	/  /
	Ribavirin	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Boceprevir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Napomene	_____	_____	_____	_____

BILJEŠKE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Peginterferon alfa
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Dan za injekciju: _____
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Mjesto injekcije: _____
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Dan za injekciju: _____
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Mjesto injekcije: _____
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Dan za injekciju: _____
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Mjesto injekcije: _____
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Dan za injekciju: _____
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Mjesto injekcije: _____
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> </td		



## Dnevnik (41.-44. tjedan)

Dan u tjednu		DOBA DANA								
41. TJEDAN	Datum		/			/			/	
	Ribavirin	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>
	Boceprevir	<input type="checkbox"/>								
	Napomene	_____		_____		_____		_____		
42. TJEDAN	Datum		/			/			/	
	Ribavirin	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>
	Boceprevir	<input type="checkbox"/>								
	Napomene	_____		_____		_____		_____		
43. TJEDAN	Datum		/			/			/	
	Ribavirin	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>
	Boceprevir	<input type="checkbox"/>								
	Napomene	_____		_____		_____		_____		
44. TJEDAN	Datum		/			/			/	
	Ribavirin	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>
	Boceprevir	<input type="checkbox"/>								
	Napomene	_____		_____		_____		_____		

BILJEŠKE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	Dan za injekciju: _____
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	Mjesto injekcije: _____
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	Dan za injekciju: _____
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Mjesto injekcije: _____
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	Dan za injekciju: _____
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Mjesto injekcije: _____
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	Dan za injekciju: _____
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Mjesto injekcije: _____
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	

"Uvijek imaj na umu da je tvoja odlučnost važnija od svega drugog na putu do uspjeha."

– Abraham Lincoln



## Dnevnik (45.–48. tjedan)

Dan u tjednu		1	2	3	4								
DOBA DANA		U	S	C	U	S	C	U	S	C	U	S	C
45. TJEDAN	Datum		/		/		/		/		/		/
	Ribavirin	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>
	Boceprevir	<input type="checkbox"/>											
	Napomene	_____			_____			_____			_____		
46. TJEDAN	Datum		/		/		/		/		/		/
	Ribavirin	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>
	Boceprevir	<input type="checkbox"/>											
	Napomene	_____			_____			_____			_____		
47. TJEDAN	Datum		/		/		/		/		/		/
	Ribavirin	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>
	Boceprevir	<input type="checkbox"/>											
	Napomene	_____			_____			_____			_____		
48. TJEDAN	Datum		/		/		/		/		/		/
	Ribavirin	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>
	Boceprevir	<input type="checkbox"/>											
	Napomene	_____			_____			_____			_____		

BILJEŠKE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

									Peginterferon alfa	
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	Dan za injekciju:	_____
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	Mjesto injekcije:	_____								
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	Dan za injekciju:	_____
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	Mjesto injekcije:	_____
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	Dan za injekciju:	_____								
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	Mjesto injekcije:	_____
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	Dan za injekciju:	_____
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	Mjesto injekcije:	_____								
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	Dan za injekciju:	_____
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	Mjesto injekcije:	_____
<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>	Dan za injekciju:	_____								
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	Mjesto injekcije:	_____

"Bez nadanja, nikad nećeš otkriti  
što je izvan svake nade."

– Sv. Klement Aleksandrijski

## Nastavite učiti



Na ovom putovanju veoma je važno ne gubiti duh. A što više saznate, to ćete više imati povjerenja u svoje liječenje kroničnog hepatitis C. Budite uvijek snažni i informirani.

Naučite što više možete. Vaš liječnik će Vam u tome pomoći. Ne prezajte od toga da ga pitate sve što želite znati.

Ako Vas u ordinaciji hvata nervoza, napišite si pitanja unaprijed. Za to Vam može poslužiti rubrika "bilješke" u ovoj knjižici. Nakon sljedeće posjete moći ćete zapisati i odgovore.

### Sačuvajte duh

"...Uspješni ljudi rijetko su puštali da se stvari same dogode za njih. Oni su se događali stvarima."

– Leonardo da Vinci

Povedite u ordinaciju prijatelja ili rođaka. Dva para ušiju bolje čuju od jednog.



## Moji posjeti liječniku

## Često postavljana pitanja

Niže se nalaze odgovori na neka od pitanja. Osim toga, više o hepatitisu C možete saznati, proučite li izvore informacija navedene na kraju knjižice.

### **Zašto je važno pravilno uzimati lijekove za kronični hepatitis C?**

Najbolje izglede da uklonite virus imate uzimate li lijekove onako kako Vam je propisao liječnik. Veoma je važno uzimati lijekove za hepatitis C držeći se uputa – i uvijek na vrijeme – u suprotnom možda neće djelovati.

### **Što je test na virusno opterećenje?**

Krvna pretraga kojom se mjeri količina virusa hepatitisa C u krvi. Pretraga se zove test na virusno opterećenje. Pomoću nje Vaš će liječnik znati djeluje li liječenje ili ne.

### **Kad počinjem uzimati boceprevir?**

Nakon što ste 4 tjedna primali kombinirano liječenje peginterferonom alfa i ribavirinom, Vaš će liječnik uvesti i Boceprevir.

## Kako će znati djeluje li liječenje?

Prije i tijekom liječenja napraviti ćete krvne pretrage. One će već u ranoj fazi pokazati koliko je liječenje djelotvorno i koliko će trajati. Pretrage ćete ponoviti još jednom 6 mjeseci nakon što završite s liječenjem. Ne otkriju li pretrage virus hepatitisa C u krvi, znači da ste ga se riješili i možete se smatrati izlječenim od infekcije.

- S liječnikom / medicinskim osobljem dogovorite raspored krvnih pretraga.
- Ne pokušavajte sami tumačiti nalaze pretraga, već prije toga razgovarajte s liječnikom / medicinskim osobljem.

## Mogu li spolnim putom zaraziti partnera virusom hepatitisa C?

**Možete.** Ako se niste riješili virusa, i dalje ga možete prenositi spolnim putom. Stoga tijekom spolnog odnosa rabite kondom od lateksa.



## **Je li u redu da zatrudnim ili začnem dijete dok se liječim od kroničnog hepatitisa C?**

**Ne.** Tijekom liječenja te 4 mjeseca nakon prestanka liječenja žene ne bi smjele zatrudnjeti, a muškarci 7 mjeseci po završetku liječenja začeti dijete. Bolesnici i njihovi partneri moraju istodobno rabiti dva djelotvorna kontracepcija sredstva.

## **Smijem li se cijepiti protiv gripe ako imam hepatitis C?**

Cijepljenje protiv gripe nije loša zamisao, ali provjerite s liječnikom je li ono dobro za Vas.

## Pojmovnik

**Kronični hepatitis C:** infekcija virusom hepatitisa C koja traje 6 mjeseci i dulje (sa simptomima ili bez njih)

**Dijetetičar:** specijalist za prehranu vezanu uz zdravlje i bolesti

**Hepatitis C:** upala jetara uzrokovana virusom hepatitisa C

**Jetra:** najveći unutarnji organ. Jetra neutralizira otrove u tijelu, stvara važne kemijske spojeve te obavlja niz drugih "poslova" za očuvanje zdravlja.

**Nuspojave:** neželjene i neugodne posljedice lijekova ili liječenja za Vaše tijelo ili emotivno stanje

**Virus:** sitne zarazne čestice koje uzrokuju bolesti u ljudi. Ove čestice napadaju stanice i mijenjaju njihov kemijski sklop radi vlastita razmnožavanja. Antibiotici ne djeluju na viruse.





Budite snažni i informirani

## Podrška i informacije

Na pravom ste putu. Znanje je moć. Iskoristite navedene informacije i budite u tijeku sa saznanjima o kroničnom hepatitisu C. Budite snažni.

Više o liječenju saznajte iz Upute o lijeku Boceprevir ili se obratite liječniku ili ljekarniku.



## MOJE BILJEŠKE

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Ova knjižica sadrži informacije namijenjene osobama kojima je liječnik propisao liječenje lijekom Boceprevir.

Savjetujemo bolesnicima da prije nego počnu primjenu lijeka, pročitaju Uputu o lijeku. Za sva dodatna pitanja treba se obratiti liječniku koji je propisao lijek.

Za sve informacije kontaktirajte  
**InfoHep Centar**

Besplatni info telefon:

**0800 400 405**

On-line Savjetovalište:

**[www.hepatos.hr](http://www.hepatos.hr)**

