Код формы по ОКУД
Код учреждения по ОКПО
Медицинская документация
Форма № 107-1/у
Утверждена приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 14 января 2019 г. № 4н

Клиника "Медекс" на Острякова
Адрес: г. Севастополь, проспект Генерала
Острякова, 164
Телефон:

РЕЦЕПТ

(взрослый, детский — нужное подчеркнуть)

«_____» _____ 20_____ г.

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее — при наличии) пациента

_____

Дата рождения _____

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее — при наличии) лечащего врача (фельдшера, акушерки) _____

руб. | коп. | Rp.

_____

_____

_____

руб. | коп. | Rp.

_____

_____

_____

руб. | коп. | Rp.

_____

_____

_____

Подпись
и печать лечащего врача М. П.
(подпись фельдшера, акушерки)

Рецепт действителен в течение 60 дней, до 1 года _____
(нужное подчеркнуть) (указать количество месяцев)