



Стоматология "СИГЭ-дент"

Адрес: г. Севастополь, пр. Ген Острякова, 209

Телефон:

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

---

## РЕЦЕПТ

(взрослый, детский — нужно 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

(подпись фельдшера, акушерки)

М. П.

Рецепт действителен в течение 60 дней, до 1 года \_\_\_\_\_

(нужно подчеркнуть)

(указать количество месяцев)