ГБУ "Больница интенсивного лечения" (БИЛ)
Адрес: г. Мариуполь, ул. 50 лет СССР, 46
Телефон: +7 (949) 552-81-02, +7 (949) 621-81-21

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 — 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)