



"K.Oral" - стоматологическая клиника
 Адрес: г. Ялта, улица Таврическая, 4 и улица
 Маршака, 4
 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 — 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
 (подпись фельдшера, акушерки)

М. П.

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