

Образец 2. Рецептурный бланк формы № 107-1/у

Рецептурный бланк

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

Наименование (штамп)
медицинской организации

Код формы по ОКУД
Код учреждения по ОКПО
Медицинская документация
Форма № 107-1/у
Утверждена приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 20 декабря 2012 г. № 1175н

РЕЦЕПТ

(взрослый, детский – нужное подчеркнуть)

«__» _____ 20__ г.

Ф. И. О. пациента _____

Возраст _____

Ф. И. О. лечащего врача _____

руб. | коп. | Rp.

.....

руб. | коп. | Rp.

.....

руб. | коп. | Rp.

.....

Подпись и личная печать
лечащего врача

М. П.

Рецепт действителен в течение 60 дней, 1 года (_____)

(ненужное зачеркнуть)

(указать количество месяцев)