Приложение N 2

к приказу Минздрава России

от 24 ноября 2021 г. N 1094н

**ФОРМА РЕЦЕПТУРНОГО БЛАНКА N 107-1/У**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Министерство здравоохранения Российской Федерации |  | Код формы по ОКУД  Код учреждения по ОКПО |
| Медицинская документация | | |
| Наименование (штамп)  медицинской организации |  | Форма N 107-1/у  Утверждена приказом  Министерства здравоохранения  Российской Федерации  от 24 ноября 2021 г. N 1094н |
|  |
| Наименование (штамп) индивидуального предпринимателя (указать адрес, номер и дату лицензии, наименование органа государственной власти, выдавшего лицензию) |

---------------------------------------------------------------------------

|  |
| --- |
| 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 дней)

|  |
| --- |
| **Оборотная сторона** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Отметка о назначении лекарственного препарата по решению врачебной комиссии |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Приготовил | Проверил | Отпустил |
|  |  |  |