

РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК <*>

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

Код формы по ОКУД
Код учреждения по ОКПО
Медицинская документация
Форма N 107-1/у

652700 Алтайский край - Климат - Новосибирск
Наименование (штамп)
медицинской организации
Наименование (штамп)
Индивидуального предпринимателя
(указать адрес, номер и дату лицензии,
Наименование органа государственной
Власти, выдавшего лицензию)

Утверждена приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 14 января 2019г. N4н

РЕЦЕПТ

(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)

"10" 06 2020 г.

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии)
пациента

Дата рождения

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии)
лечащего врача (фельдшера, акушера)

руб. | коп. | Rp.

Tabl Azathioprin 0,05mg
dtd ~ 50
S. no 1 табл зр. в день

руб. | коп. | Rp.

руб. | коп. | Rp.

Подпись и печать
лечащего врача (подпись фельдшера, акушера)

М.П.

Рецепт действителен в течение
(ненужное зачеркнуть)

Года ()

(указать количество
месяцев)

