

## РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК № 107-1/у

Министерство здравоохранения  
Российской Федерации

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

Наименование (штамп)  
медицинской организации

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, 1 года ( \_\_\_\_\_ )

(ненужное зачеркнуть)

(указать количество месяцев)

Отметка о назначении  
лекарственного препарата по  
решению врачебной комиссии

Приготовил	Проверил	Отпустил



© Типография Сити Бланк™ | <https://cityblank.ru>