РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК

Министерство здравоохранения
Российской Федерации
Наименование (штамп)
учреждения

Код формы по ОКУД 3108805
Медицинская документация
Форма **№ 148-1/у-88**
Утверждена приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 20 декабря 2012 г. №1175н

РЕЦЕПТ Серия **№**

«____»_____20____ г.
(дата выписки рецепта)

(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)

Ф.И.О. пациента_____
(полностью)

Возраст_____

Адрес или № медицинской карты амбулаторного пациента (истории развития ребенка)

Ф.И.О. лечащего врача_____
(полностью)

Руб. Коп. | Rp:
Paracetamoli 250 mg+propifenazoli 210 mg+coffeini
50 mg+codeini phosphati 10 mg
D.t.d. #10 in tab.
S. по 1 таблетке 2 р/с

Подпись и личная печать
лечащего врача М.П.

Рецепт действителен в течение 10 дней

РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК

Министерство здравоохранения
Российской Федерации
Наименование (штамп)
учреждения

Код формы по ОКУД 3108805
Медицинская документация
Форма **№ 148-1/у-88**
Утверждена приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 20 декабря 2012 г. №1175н

РЕЦЕПТ Серия **№**

«____»_____20____ г.
(дата выписки рецепта)

(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)

Ф.И.О. пациента_____
(полностью)

Возраст_____

Адрес или № медицинской карты амбулаторного пациента (истории развития ребенка)

Ф.И.О. лечащего врача_____
(полностью)

Руб. Коп. | Rp:
Paracetamoli 250 mg+propifenazoli 210 mg+coffeini
50 mg+codeini phosphati 10 mg
D.t.d. #10 in tab.
S. по 1 таблетке 2 р/с

Подпись и личная печать
лечащего врача М.П.

Рецепт действителен в течение 10 дней