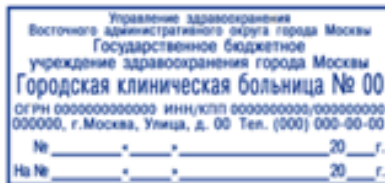


РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

Код формы по ОКУД
Код учреждения по ОКПО
Медицинская документация
форма N 107-1/у
Утверждена приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 14 января 2019 г. N 4н



РЕЦЕПТ 2

(взрослый, детский - ~~нужно~~ подчеркнуть)
" 01 " марта 20 20 г.

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии)
пациента Бодров Ю.И.

Дата рождения 10.05.1965

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии)
лечащего врача (фельдшера, акушерки) Петрова М.П.

руб. | коп. | Rp. Tabl. Flemoxini solutab 500mg

.....S. По 1 таблетке 3 раза в день.....

руб. | коп. | Rp.

Подпись и личная печать
лечащего врача



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