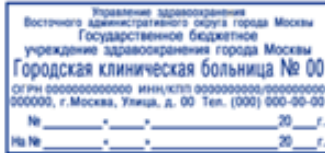


Министе
Российс

Наимено
медицин



Наименование (штамп)
индивидуального предпринимателя

Код формы по ОКУД 3108805
Медицинская документация
форма N 148-1/у-88
Утверждена приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 14 января 2019 г. N 4н

РЕЦЕПТ 5

Серия Г Г Г А К А Б Г Г Г Г А К А Б А Б Г
1 2 3 N 5
L L L J L J L J L L L J L J L J L J
" 30 " марта 20 20 г.
(дата оформления рецепта)

(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)

фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии)
пациента Курц И.И.

Дата рождения 08.08.1973

Адрес места жительства или N медицинской карты амбулаторного пациента,
получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях №1167

фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии)
лечащего врача (фельдшера, акушерки) Петров Ф.И.

Руб. Коп. Rp: Tabl. Phenobarbitali 0,1
..... D.t.d. N 60
..... S. По 1 таблетке 2 раза в день

Подпись и печать лечащего врача
(подпись фельдшера, акушерки)



М.П.



Рецепт действителен в течение 15 дней