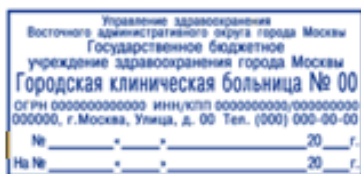


Министерство здравоохранения
Российской Федерации



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



По специальному назначению

РЕЦЕПТ 4
(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)
" 12 " марта 20__20__ г.

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии)
пациента Волкова А.И.

Дата рождения 11.03.1960

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

руб. | коп. | Rp. Tabl. Niphedipini 0,01

.....D. t. d. № 30.....

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

руб. | коп. | Rp.

Подпись и личная печать
лечащего врача



Рецепт действителен в течение ~~60~~ дней, до 1 года (6 месяцев)