

Министерство
здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации

Код формы по ОКУД 3108805
Медицинская документация
Форма № 148-1 / у-88
Утверждена приказом Министерства
Здравоохранения и социального
развития Российской Федерации
от 12 февраля 2007 г. № 110

Наименование (штамп)
учреждения

РЕЦЕПТ Серия: 0004 № 359404

“ _____ ” _____ 200 ____ г.

(дата выписки рецепта)

(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)

Ф.И.О. больного _____
(полностью)

Возраст _____

Адрес или № медицинской карты амбулаторного больного

Ф.И.О. врача _____
(полностью)

Руб. Коп. Rp.

Подпись и личная печать
врача

Рецепт действителен в течение 10 дней, 1 месяца
(ненужное зачеркнуть)

СОГЛАСОВАНО Руководитель (заместитель руководителя)
ФСКН России О.Н.Харичкин 12 февраля 2007 г.

ООО "Капитал" тир. 6000

