**Рецепт**

**ФИО врача:** {FullNameDoc}

**Должность врача:** {professionDoc}

**ИНН доктора:** {InnDoctor}

**ФИО пациента:** {FullNamePatient}

**ИНН пациента:** {InnPatient}

**Болезнь:** {Disease}

**Лечение (Рецепт):** {Treatment}

**Дата осмотра :** {DataCreation}

**Дата запроса:** {DataNow}

**Подпись:** {Podpis}

Данный рецепт действителен в течении 1 (одного) месяца