

## 처방전

2025-10-27

[1]의료보험 [2]의료보호 [3]산재보험 [4]자동차보험 [5]기타( ) 요양기관기호 :

|                |        |             |                |                  |            |                         |     |
|----------------|--------|-------------|----------------|------------------|------------|-------------------------|-----|
| 교부 연월일<br>및 번호 |        | 년 월 일 - 제 호 |                | 의<br>료<br>기<br>관 | 명 칭        | 의료법인송암의료재단마이크로<br>재활의학과 |     |
| 환<br>자         | 성 명    |             | 高☒             |                  | 전화번호       |                         |     |
|                | 주민등록번호 |             | 970430-8273916 |                  | 팩스번호       |                         |     |
|                |        |             |                |                  | e-mail주소   |                         |     |
| 질병<br>분류<br>기호 | R      | 1           | 1              | 처방<br>의료인의<br>성명 | (서명 또는 날인) | 면허종별                    |     |
|                |        |             |                |                  |            | 면허번호                    | 제 호 |

\* 환자의 요구가 있는 때에는 질병분류기호를 기재하지 아니합니다.

| 처방 의약품의 명칭   |             | 1회<br>투약량             | 1일<br>투여<br>횟수 | 총<br>투약일수 | 용법                         |
|--|-------------|-----------------------|----------------|-----------|----------------------------|
| 로라제팜정 1mg  |             | 10ml                  | 3회             | 5일        | 매식(전,간,후) 시 분복용<br>필요 시 복용 |
| 주사제 치방내역(원내조제 <input type="checkbox"/> , 원외처방 <input type="checkbox"/> ) |             |                       |                |           | 조제시 참고사항                   |
| 사용기간   | 교부일부터 ( )일간 | 사용기간내에 약국에 제출하여야 합니다. |                |           |                            |

## 의약품조제내역

|                  |               |    |            |  |                                  |
|------------------|---------------|----|------------|--|----------------------------------|
| 조<br>제<br>내<br>역 | 조제기관의<br>명칭   |    |            |  | 처방의 변경 · 수정 · 확인 ·<br>대체시 그 내용 등 |
|                  | 조제약사          | 성명 | (서명 또는 날인) |  |                                  |
|                  | 조제량<br>(조제일수) |    |            |  |                                  |
|                  | 조제연월일         |    |            |  |                                  |

