

РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

Медицинская документация
Форма N 107-1/у
Утверждена Приказом
Министерства здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от 12 февраля 2007 г. N 110

РЕЦЕПТ
(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)

"_19_" ____12____ 20_2023_ г.

Ф.И.О. больного _Gerick Jiriesck Damon_____

Возраст ____22_____

Ф.И.О. врача ____123 123_____

руб. | коп. | Rp.

руб. | коп. | Rp.

руб. | коп. | Rp.

.....
.....

Подпись и личная печать врача

М.П.

Рецепт действителен в течение N дней