

ФОРМА РЕЦЕПТУРНОГО БЛАНКА N 148-1/У-88

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

Код формы по ОКУД 3108805

Медицинская документация

Наименование (штамп)

Форма N 148-1/у-88

медицинской организации

Утверждена приказом

Министерства здравоохранения

Наименование (штамп) индивидуального
предпринимателя

Российской Федерации

(указать адрес, номер и дату лицензии,
наименование органа государственной
власти, выдавшего лицензию)

от 24 ноября 2021 г. N 1094н

Серия

N

РЕЦЕПТ

"__" _____ 20__ г.

(дата оформления-рецепта)

(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии)

пациента _____

Дата рождения _____

Адрес места жительства или N медицинской карты амбулаторного пациента,
получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии)

лечащего врача (фельдшера, акушерки) _____

Руб.

Коп.

Rp:

.....

.....

.....

.....

.....

Подпись и печать лечащего врача

М.П.

(подпись фельдшера, акушерки)

Рецепт действителен в течение 15 дней