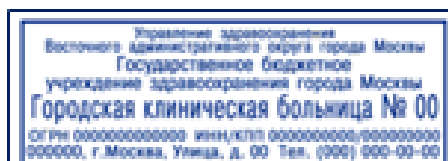


РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК

Министерство здравоохранения
Российской Федерации



Код формы по ОКУД
Код учреждения по ОКПО
Медицинская документация
форма N 107-1/у
Утверждена приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 24 ноября 2021 г. N 1094н

РЕЦЕПТ 2

(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)
" 30 " марта 20 жж г.

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии)
пациента Иванов В.П.

Дата рождения 13.06.1955

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии)
лечащего врача (фельдшера, акушерки) Петров П.П.

руб. | коп. | Rp. Таб. флемоксин солутаб 500мг

.....3. По 1 таблетке 3 раза в день за 30мин до еды или
через 1 час после еды

руб. | коп. | Rp.

руб. | коп. | Rp.

Подпись и личная печать
лечащего врача



Рецепт действителен в течение 60 дней, 1 года (_____)