

**РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК <\*>**

Министерство здравоохранения  
Российской Федерации

Наименование (штамп)  
медицинской организации

Код формы по ОКЗД  
Код учреждения по ОКПО  
Медицинская документация  
Форма N 107-1/у  
Утверждена приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 20 декабря 2012 г. N 1175н

**РЕЦЕПТ**

(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)  
" " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ф.И.О. пациента \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_

Ф.И.О. лечащего врача \_\_\_\_\_

руб. | коп. | Rp. \_\_\_\_\_

руб. | коп. | Rp. \_\_\_\_\_

руб. | коп. | Rp. \_\_\_\_\_

Подпись и личная печать  
лечащего врача

М.П.

Рецепт действителен в течение 2 месяцев, 1 года ( \_\_\_\_\_ )  
(ненужное зачеркнуть) (указать количество месяцев)

**РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК <\*>**

Министерство здравоохранения  
Российской Федерации

Наименование (штамп)  
медицинской организации

Код формы по ОКЗД  
Код учреждения по ОКПО  
Медицинская документация  
Форма N 107-1/у  
Утверждена приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 20 декабря 2012 г. N 1175н

**РЕЦЕПТ**

(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)  
" " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ф.И.О. пациента \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_

Ф.И.О. лечащего врача \_\_\_\_\_

руб. | коп. | Rp. \_\_\_\_\_

руб. | коп. | Rp. \_\_\_\_\_

руб. | коп. | Rp. \_\_\_\_\_

Подпись и личная печать  
лечащего врача

М.П.

Рецепт действителен в течение 2 месяцев, 1 года ( \_\_\_\_\_ )  
(ненужное зачеркнуть) (указать количество месяцев)