

Прізвище, ім'я, по батькові хворого Іванов
Іван Іванович

Адреса хворого або № медичної карти амбулаторного хворого
Л. Сагайдачного, 10

Назва та кількість виписаних лікарських засобів:
Бісопролол 0,005; 30 табл. 1 уп.

Номер рецепта № 1(2,3) "01" квітня 2017 р.
(дата виписки рецепта)

лінія відрізу

Форма рецептурного бланка №1 (Ф-1) для виписування лікарських засобів і виробів медичного призначення, що відносяться до певної вартості, безоплатно, з оплатою 50%, і таких, що підлягають пред'явленню кількісного обліку

Міністерство охорони здоров'я України Код за ЄДРПОУ [] [] [] [] [] [] [] []
ДЗ "РКЛ МОЗ України" Лікарня Міністерства Медична документація ф-1

РЕЦЕПТ № рецепта 1(2,3)
(дорослий, дитячий) "01" квітня 2017 р.
(потрібне підкреслити) (дата виписки рецепта)

За повну вартість **Безоплатно** **Оплата 50%**

Прізвище, ініціали та вік хворого Іванов
Іван Іванович, 57 р.

Адреса хворого або № медичної карти амбулаторного хворого
Л. Сагайдачного, 10

Прізвище, ім'я, по батькові лікаря Кальченко С.А.

Rp.: Bisoprololi 0,005
D.t.d. № 30 in tab.

ДЗ "РКЛ МОЗ України" внутрішній
не засобується і знаходиться

Підпис та особиста печатка лікаря
(розбірливо)

ВАРТОСТІ
ПІДЛЯГАЄ
ВІДШКОДУВАННЮ
1981856

М.П.
ДЛЯ
РЕЦЕПТІВ
печатка лікувально-профілактичного закладу

Рецепт дієний протягом 1 місяця