

## ФОРМА РЕЦЕПТУРНОГО БЛАНКА № 107-1/у

Министерство здравоохранения  
Российской Федерации

Наименование (штамп)  
медицинской организации

Наименование (штамп)  
индивидуального предпринимателя  
(указать адрес, номер и дату лицензии,  
наименование органа государственной  
власти, выдавшего лицензию)

Код формы по ОКУД  
Код учреждения по ОКПО  
Медицинская документация  
Форма № 107-1/у  
Утверждена приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 14.01.2019 № 4и

### РЕЦЕПТ

(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

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

Дата рождения \_\_\_\_\_

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии)  
лечащего врача (фельдшера, акушерки) \_\_\_\_\_

руб. | коп. | Rp.

.....

руб. | коп. | Rp.

.....

.....

руб. | коп. | Rp.

.....

**Подпись и печать лечащего врача**

(подпись фельдшера, акушерки)

М.П.

**Рецепт действителен в течение  
60 дней, до 1 года**

(нужное подчеркнуть)

( \_\_\_\_\_ )

(указать количество месяцев)

**Отметка о назначении лекарственного  
препарата по решению врачебной комиссии**

[www.genlayn.ru](http://www.genlayn.ru)

Приготовил	Проверил	Отпустил