

2. В приложении № 2 «Формы рецептурных бланков» к приказу рецептурный бланк формы № 148-1/у-04 (л) изложить в следующей редакции:

«ФОРМА РЕЦЕПТУРНОГО БЛАНКА № 148-1/у-04 (л)

Министерство здравоохранения Российской Федерации

МЕСТО ДЛЯ ШТРИХКОДА\*

УТВЕРЖДЕНА приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2019 г. № \_\_

Штамп Код медицинской организации

Штамп Код индивидуального предпринимателя

Код формы по ОКУД 3108805

Форма № 148-1/у-04 (л)

Table with 4 columns: Код категории граждан, Код нозологической формы (по МКБ), Источник финансирования (подчеркнуть), % оплаты (подчеркнуть)

РЕЦЕПТ Серия № Дата оформления: 20\_\_ г.

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее – при наличии) пациента Дата рождения

СНИЛС № полиса обязательного медицинского страхования

Номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее – при наличии) лечащего врача (фельдшера, акушерки)

Руб. Коп. Rp: D.t.d. Signa:

Подпись и печать лечащего врача (подпись фельдшера, акушерки) М.П.

Рецепт действителен в течение 15 дней, 30 дней, 90 дней (нужное подчеркнуть) (Заполняется специалистом аптечной организации)

Table with 2 columns: Отпущено по рецепту, Торговое наименование и дозировка; Дата отпуска; Количество; Приготовил; Проверил; Отпустил

(линия отрыва)

Table with 2 columns: Корешок рецептурного бланка (Наименование, Дозировка); Способ применения (Продолжительность, Количество приемов в день, На 1 прием)

<\*> В случае изготовления рецептурного бланка с использованием компьютерных технологий

Оборотная сторона

Отметка о назначении лекарственного препарата по решению врачебной комиссии

Table with 3 columns: Приготовил, Проверил, Отпустил

».