

Медицинская документация

Наименование (штатки)  
медицинской организации

Форма N 107-1/у

Утверждена приказом

Наименование (штатки)  
индивидуального предпринимателя

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 24 ноября 2021 г. № 1094н

(указать адрес, номер и дату лицензии,  
наименование органа государственной  
власти, выдавшего лицензию)

РЕЦЕПТ

(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)

« 4 » IV 20 21

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии)  
пациента Каремашев Павел

Дата рождения

Фамилия, инициалы имени

(наличны)

лечащего врача (фельдшера, акушерки)

руб. | коп. | Rp.

1 Смесь неуриссет 7

руб. | коп. | Rp.

по 200 смс x 2р  
в день.

руб. | коп. | Rp.



М.П.

Рецепт действителен в течение 60 дней, до 4 года (

нужное подчеркнуть)

Тяжелым детям Удмуртии

(указать количество дней)