Рецептурный бланк на медицинские изделия. Форма № 1-МИ

Приложение N 2

Утверждена Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. N 1181н

Форма N 1-МИ

РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК НА МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ

Наименование медицинской организации:
Штамп
ОГРН
Источник финансирования Процент оплаты Рецепт действителен
при льготном обеспечении пациентом: в течение (указать
(нужное подчеркнуть): 1) 100% срок действия):
1) федеральный бюджет 2) бесплатно
2) бюджет субъекта
Российской Федерации
+
РЕЦЕПТ Серия N Дата выдачи от "" 20 г.
"Пациенту с хроническим заболеванием"

Ф.И.О. пациента
Дата рождения от "" г.
Номер страхового медицинского полиса
Номер медицинской карты пациента

Ф.И.О. медицинского работника Номер телефона медицинского работника Наименование медицинского изделия Количество единиц Подпись медицинского работника Личная печать медицинского работника Μ.П. ----- (заполняется специалистом аптечной организации) ------Отпущено по рецепту: Дата отпуска "__" ____ г. Наименование медицинского изделия Количество единиц На общую сумму _____ ----- (линия отрыва) -----Корешок рецепта Серия _____ N _____ Дата выдачи от "__" _____ 20__ г. Наименование медицинского изделия Количество единиц Источник - Приказ Минздрава России от 20.12.2012 № 1181н Сохраните в закладки наш сайт: Бланк-Образец. Ru Прямая ссылка на документ: https://blankobrazets.ru/recepturnyj blank na medicinskie izdeliya forma n 1 mi.htm