# Рецептурный бланк. Форма № 148-1/у-04 (л). Вариант 2

Приложение N 2 к Приказу Минздрава России от 20 декабря 2012 г. N 1175н

### РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК

Министерство здравоохранения

Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства здравоохранения

----------- Российской Федерации

Штамп ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ от 20 декабря 2012 г. N 1175н

Код --+-+-+-+--

медицинской организации

-------------------------------

¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ Код формы по ОКУД 3108805

--+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-- Форма N 148-1/у-04 (л)

---------------------------------------------------------------------------

¦Код ка- ¦Код нозологи- ¦Источник фи- ¦% оплаты: ¦ Код лекарственного ¦

¦тегории ¦ческой формы ¦нансирования:¦(подчерк- ¦ средства (заполняется ¦

¦граждан ¦(по МКБ-10) ¦(подчерк- ¦нуть) ¦в аптечной организации)¦

¦ ¦ ¦нуть) ¦ +-----------------------+

¦ ¦ ¦ ¦1. Бесплат-¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦1. Федераль- ¦но ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ный ¦2. 50% ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦2. Субъект ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Российской ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Федерации ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+--------+--------------+3. Муници- ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦пальный ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

¦S ¦S ¦S ¦L ¦L ¦L ¦. ¦L ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

---+--+--+--+--+--+--+--+-------------+-----------+--+--+--+--+--+--+--+---

----- -----

РЕЦЕПТ Серия \_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_ Дата выписки: ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ 20\_\_ г.

--+-- --+--

----- ----- ---------

Ф.И.О. пациента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата рождения ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

--+-- --+-- --+-+-+--

-----------------------------------------------------------------

¦ СНИЛС ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+-----------------------+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+----------

¦N полиса обязательного ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

¦медицинского ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

¦страхования: ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

------------------------+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+--

Адрес или N медицинской карты амбулаторного

пациента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(истории развития ребенка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. лечащего врача

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

---------------------------------------------------------------------------

Руб.|Коп.| Rp:

....|....|...D.t.d. ........................ ........|.........|.........|

....|....|...Signa:.......................... ........|.........|.........|

---------------------------------------------------------------------------

----------- (код лечащего врача)

¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ Подпись и личная печать лечащего врача М.П.

--+-+-+-+--

Рецепт действителен в течение 5 дней, 10 дней, 1 месяца, 3 месяцев

(ненужное зачеркнуть)

---------- (Заполняется специалистом аптечной организации) ---------

---------------------------------------------------------------------------

¦Отпущено по рецепту: ¦Торговое наименование ¦

¦-------------------- ¦и дозировка: ¦

+--------------------------------------+----------------------------------+

¦Дата отпуска: "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20 г. ¦Количество: ¦

+--------------------------------------+----------------------------------+

¦Приготовил: ¦Проверил: Отпустил: ¦

---------------------------------------+-----------------------------------

----------------------- (линия отрыва) -------------------------

---------------------------------------------------------------------------

¦Корешок рецептурного бланка ¦Способ применения: ¦

¦--------------------------- ¦Продолжительность \_\_\_\_\_ дней ¦

¦Наименование ¦ ¦

¦лекарственного препарата: ¦Количество приемов в день: \_\_\_ раз¦

¦ ¦На 1 прием: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ед.¦

¦Дозировка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¦ ¦

---------------------------------------+-----------------------------------

Источник - Приказ Минздрава России от 20.12.2012 № 1175н (с изменениями и дополнениями на 2013 год)

Сохраните в закладки наш сайт: [Порядокправа.рф](https://порядокправа.рф)  
  
Прямая ссылка на документ: [https://порядокправа.рф/obrazecy/recepturnyj\_blank\_forma\_n\_148\_1\_u\_04\_l\_2.htm](https://порядокправа.рф/recepturnyj_blank_forma_n_148_1_u_04_l_2.htm)