# Сведения о выписанных и отпущенных лекарственных препаратах, предусмотренных перечнем лекарственных препаратов, представляемые Министерству здравоохранения Российской Федерации для формирования и ведения Федерального регистра лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей. Форма № 06-ФР

Приложение N 8 к Приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 февраля 2013 г. N 69н

Форма N 06-ФР

Сведения

о выписанных и отпущенных лекарственных

препаратах, предусмотренных перечнем лекарственных

препаратов, представляемые Министерству здравоохранения

Российской Федерации для формирования и ведения

Федерального регистра лиц, больных гемофилией,

муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью

Гоше, злокачественными новообразованиями

лимфоидной, кроветворной и родственных

им тканей, рассеянным склерозом, лиц

после трансплантации органов и (или) тканей

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Уполномоченный орган исполнительной власти субъекта

Российской Федерации, ФМБА России \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

¦N п/п¦ Наименование сведений ¦ Содержание ¦

¦ ¦ ¦ сведений ¦

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

¦ 1 ¦Ф.И.О. больного ¦ ¦

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

¦ 2 ¦Уникальный номер регистровой записи ¦ ¦

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

¦ 3 ¦Основной государственный регистрационный номер (по¦ ¦

¦ ¦ОКПО, по ОГРН) медицинской организации, выписавшей¦ ¦

¦ ¦рецепт на лекарственный препарат ¦ ¦

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

¦ 4 ¦Идентификационный номер врача, выписавшего рецепт ¦ ¦

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

¦ 5 ¦Серия и номер рецепта ¦ ¦

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

¦ 6 ¦Дата выписки рецепта ¦ ¦

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

¦ 7 ¦Международное непатентованное наименование¦ ¦

¦ ¦выписанного лекарственного препарата ¦ ¦

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

¦ 8 ¦Выписанное количество доз лекарственного препарата ¦ ¦

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

¦ 9 ¦Код территории отпуска лекарственного препарата по¦ ¦

¦ ¦Общероссийскому классификатору административно-¦ ¦

¦ ¦территориальных образований ¦ ¦

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

¦ 10 ¦Основной государственный регистрационный номер¦ ¦

¦ ¦аптечной и (или) медицинской организации,¦ ¦

¦ ¦отпустившей лекарственный препарат по рецепту ¦ ¦

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

¦ 11 ¦Дата отпуска аптечной и (или) медицинской¦ ¦

¦ ¦организацией лекарственного препарата ¦ ¦

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

¦ 12 ¦Название отпущенного лекарственного препарата ¦ ¦

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

¦ 13 ¦Код заболевания по МКБ-10 ¦ ¦

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

¦ 14 ¦Форма выпуска лекарственного препарата ¦ ¦

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

¦ 15 ¦Доза лекарственного препарата, количество доз в¦ ¦

¦ ¦упаковке ¦ ¦

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

¦ 16 ¦Количество отпущенных по рецепту упаковок¦ ¦

¦ ¦лекарственных препаратов ¦ ¦

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

¦ 17 ¦Код операции ¦ ¦

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

Руководитель

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

(подпись) (Ф.И.О.)

Дата "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Источник - Приказ Минздрава России от 15.02.2013 № 69н

Сохраните в закладки наш сайт: [Порядокправа.рф](https://порядокправа.рф)  
  
Прямая ссылка на документ: [https://порядокправа.рф/obrazecy/svedeniya\_o\_vypisannyx\_i\_otpushhennyx\_lekarstvennyx\_preparatax\_predusmotrennyx\_perechnem\_lekarstvennyx\_.htm](https://порядокправа.рф/svedeniya_o_vypisannyx_i_otpushhennyx_lekarstvennyx_preparatax_predusmotrennyx_perechnem_lekarstvennyx_.htm)