



ПРАВИЛА ВЫПИСЫВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ

ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО
ПРИМЕНЕНИЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ
ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ
ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ

(для рецептурных бланков форм 107-1/у и 148-1/у-88)

Данный курс создан Академией Самсон при участии сообщества Врачи РФ

В КУРС ВХОДЯТ МАТЕРИАЛЫ ПРИКАЗОВ:

Приказ Минздрава России от
20.12.2012 N 1175н

Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения

Приказ Минздрава России
от 11.07.2017
N 403н (вступил в силу с
22.09.2017 года)

Об утверждении правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе иммунобиологических лекарственных препаратов, аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность

ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКОВ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ (ЛП)

- медицинские работники **выписывают** рецепты на ЛП за своей подписью
- назначение и выписывание ЛП осуществляется медицинским работником по **МНН**, а при его отсутствии - группировочному наименованию. В случае отсутствия МНН и группировочного наименования ЛП, ЛП назначается и выписывается медицинским работником по торговому наименованию
- при наличии медицинских показаний (индивидуальная непереносимость, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии медицинской организации осуществляется назначение и выписывание ЛП: не входящих в стандарты медицинской помощи - по торговым наименованиям



ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКОВ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ (ЛП)

- состав комбинированного ЛП, обозначение лекарственной формы и обращение мед. работника к фармацевтическому работнику об изготовлении и отпуске лекарственного препарата выписываются на латинском языке
- допустимые к использованию рецептурные сокращения предусмотрены приложением № 3 к приказу МЗ РФ № 1175н
- не допускается сокращение близких по наименованиям ингредиентов, составляющих ЛП, не позволяющих установить, какой именно ЛП выписан
- способ применения ЛП обозначается с указанием дозы, частоты, времени приема относительно сна (утром, на ночь) и его длительности, а для ЛП, взаимодействующих с пищей, времени их употребления относительно приема пищи (до еды, во время еды, после еды)
- при необходимости немедленного или срочного отпуска ЛП пациенту в верхней части рецепта проставляются обозначения "cito" (срочно) или "statim" (немедленно)
- при выписывании рецепта на **ЛП индивидуального изготовления** количество жидких фармацевтических субстанций указывается в миллилитрах, граммах или каплях, а остальных фармацевтических субстанций - в граммах



ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКОВ НА ЛП, НЕ ВКЛЮЧЕННЫЕ В ПЕРЕЧНИ НАРКОТИЧЕСКИХ И ПСИХОТРОПНЫХ ЛП

- решение врачебной комиссии медицинской организации фиксируется в медицинских документах пациента и журнале врачебной комиссии
- при выписке лекарственного препарата по решению врачебной комиссии на обороте рецептурного бланка [формы N 107-1/у](#), [формы N 148-1/у-88](#) ставится специальная отметка (штамп)
- сведения о назначенном и выписанном ЛП указываются в медицинской карте пациента
- рецепт на ЛП выписывается на имя пациента, для которого предназначен ЛП
- рецепт на ЛП может быть получен пациентом или его законным представителем. Факт выдачи рецепта на ЛП законному представителю фиксируется записью в медицинской карте пациента




ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКОВ НА ЛП, НЕ ВКЛЮЧЕННЫЕ В ПЕРЕЧНИ НАРКОТИЧЕСКИХ И ПСИХОТРОПНЫХ ЛП

Запрещается выписывать рецепты на ЛП:

- при отсутствии медицинских показаний
- на ЛП, не зарегистрированные на территории РФ
- на ЛП, которые в соответствии с инструкцией по медицинскому применению используются только в медицинских организациях
- на наркотические средства и психотропные вещества, внесенные в список II Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, зарегистрированные в качестве ЛП для лечения наркомании

ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ РЕЦЕПТУРНОГО БЛАНКА № 107-1/У

<p>Ставится штамп ЛПУ, содержащий наименование организации, адрес и телефон. Для ИП – дополнительно указываются номер и дата лицензии, наименование органа государственной власти, выдавшего лицензию</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">ШТАМП ЛПУ</p> </div> <div style="text-align: right; font-size: 0.8em;"> <p>Код формы по ОКУД Код учреждения по ОКПО Медицинская документация Форма № 107-1/у Утверждена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1175н</p> </div> <hr/> <p style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.1em;">РЕЦЕПТ</p> <p style="text-align: center;">(взрослый, детский – нужное подчеркнуть)</p> <p style="text-align: center;">«21» Сентября 2017 года</p> <p style="text-align: center;">Ф. И. О. пациента <u>Иванов Иван Иванович</u></p> <p style="text-align: center;">Возраст <u>17 лет</u></p> <p style="text-align: center;">Ф. И. О. лечащего врача <u>Петров Петр Николаевич</u></p> <p>руб. коп. Rp. <u>Azitromycini in caps. 500 mg №3</u></p> <p>руб. коп. Rp. <u>D.S. По 1 капс. 1 раз/сутки в течение 3 дней</u></p> <p>руб. коп. Rp. _____</p> <p>Подпись и личная печать лечащего врача</p> <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; padding: 2px; margin-left: 20px;"> Подпись врача </div> <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; margin-left: 10px;"> М. П.  </div> <p style="text-align: center;">Рецепт действителен в течение 60 дней, 1 года (_____) (ненужное зачеркнуть) (указать количество месяцев)</p>
<p>Обозначается взрослый/детский – нужное подчеркивается</p>	
<p>Обозначается дата выписки рецепта (штамп не допускается)</p>	
<p>Указывается <u>полностью</u> ФИО пациента</p>	
<p>Указывается возраст пациента (полных лет)</p>	
<p>Указывается <u>полностью</u> ФИО врача (штамп не допускается)</p>	
<p>ЛП выписывается на латинском языке в родительном падеже, по МНН, группировочному или торговому наименованию (при отсутствии группировочного или по решению врачебной комиссии).</p>	
<p>Способ применения указывается подробно. Запрещено использование общих фраз «Внутреннее», «Известно» и т.д. Указываются: доза, частота, время приема относительно сна (утром, на ночь) и его длительности (курс), а для лекарственных препаратов, взаимодействующих с пищей, - время их употребления относительно приема пищи (до еды, во время еды, после еды)</p>	
<p>Ставится подпись и печать врача, выписавшего рецепт</p>	
<p>Указывается срок действие рецепта (60 дней или 1 год) - ненужное зачеркнуть</p>	






ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКОВ НА ЛП, НЕ ВКЛЮЧЕННЫЕ В ПЕРЕЧНИ НАРКОТИЧЕСКИХ И ПСИХОТРОПНЫХ ЛП

- Рецепты на лекарственные препараты, выписанные на рецептурных бланках формы N 107-1/у, действительны в течение 60 дней со дня выписывания.
- При выписывании медицинским работником рецептов на готовые лекарственные препараты и лекарственные препараты индивидуального изготовления пациентам с хроническими заболеваниями на рецептурных бланках формы N 107-1/у разрешается устанавливать срок действия рецепта в пределах до одного года и превышать рекомендуемое количество лекарственного препарата для выписывания на один рецепт, установленное приложением N 2 к настоящему Порядку.
- При выписывании таких рецептов медицинский работник делает пометку "Пациенту с хроническим заболеванием", указывает срок действия рецепта и периодичность отпуска лекарственных препаратов из аптечной организации или индивидуальным предпринимателем, имеющим лицензию на фармацевтическую деятельность (еженедельно, ежемесячно и иные периоды), заверяет это указание своей подписью и личной печатью, а также печатью медицинской организации "Для рецептов".

ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ РЕЦЕПТУРНОГО БЛАНКА № 107-1/У СО СРОКОМ ДЕЙСТВИЯ ДО 1 ГОДА

<p>Ставится штамп ЛПУ, содержащий наименование организации, <u>адрес и телефон</u>. Для ИП – дополнительно указываются номер и дата лицензии, наименование органа государственной власти, выдавшего лицензию</p>	<div style="text-align: right;"> <p>Код форм по ОКУД Код учреждения по ОКПО Медицинская документация Форма № 107-1/у Утверждена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1175н</p> </div> <div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <h2>РЕЦЕПТ</h2> <p>(взрослый, детский – нужное подчеркнуть)</p> <p>25 сентября 2017 г.</p> <p>Иванов Иван Иванович</p> <p>60 лет</p> <p>Петров Петр Петрович</p> <p>Venlafaxini 0,075 D.t.d № 30 in tab S. По 1 таб. 1 раз в день во время еды</p> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; text-align: center;"> <p>ПЕЧАТЬ ВРАЧА</p> </div> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; text-align: center;"> <p>ПЕЧАТЬ ВРАЧА</p> </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <p>Подпись и личная печать</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>л. Подпись врача (1)</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Подпись врача (2)</p> </div> </div> <p>Рецепт действителен в течение 60 дней, 1 года <u>6 месяцев</u> (неужное зачеркнуть) (указать количество месяцев)</p> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> <p>Пациенту с хроническим заболеванием ежемесячно</p> <div style="border: 2px solid purple; padding: 10px; display: inline-block;"> <p>ПЕЧАТЬ для РЕЦЕПТОВ</p> </div> </div>
<p>Обозначается взрослый/детский – нужное подчеркивается</p>	
<p>Обозначается дата выписки рецепта (штамп не допускается)</p>	
<p>Указывается <u>полностью</u> ФИО пациента</p>	
<p>Указывается возраст пациента (полных лет)</p>	
<p>Указывается <u>полностью</u> ФИО врача (штамп не допускается)</p>	
<p>ЛП выписывается на латинском языке в родительном падеже, по МНН, группировочному, торговому наименованию (при отсутствии группировочного или по решению врачебной комиссии).</p>	
<p>Способ применения указывается подробно. Запрещено использование общих фраз «Внутреннее», «Известно» и т.д. Указываются: доза, частота, время приема относительно сна (утром, на ночь) и его длительности (курс), а для лекарственных препаратов, взаимодействующих с пищей, - время их употребления относительно приема пищи (до еды, во время еды, после еды)</p>	
<p>Ставится подпись и печать врача, выписавшего рецепт</p>	
<p>Дополнительно пометка: «Пациенту с хроническим заболеванием», пометка срок действия рецепта, периодичность отпуска, заверяется подписью и печатью врача, ставится печать «Для рецептов»</p>	
<p>Указывается или обозначается (дописывается) срок действия рецепта - ненужное зачеркнуть</p>	

Ставится штамп ЛПУ с указанием наименования медицинской организации, адреса и телефона		Указывается серия и номер рецепта (обязательный реквизит)
Обозначается дата выписки рецепта		Код формы по ОКУД 3108805 Медицинская документация форма № 148-1/У-88 Утверждена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1175н
Обозначается взрослый/детский – нужное подчеркивается	РЕЦЕПТ _____ (взрослый, детский – <u>нужно</u> подчеркнуть)	Серия 1 4 55 № 0 1 1 7 6 25 сентября 2017 г. (дата выписки рецепта)
Указывается полностью ФИО пациента	№. И. О. пациента _____	Василий Петрович Курица (полностью)
Указывается возраст пациента (полных лет)	Возраст _____ _____	41 год _____
Указывается полный почтовый адрес или номер медицинской карты пациента (включая индекс)	Адрес или номер медицинской карты амбулаторного пациента (истории развития ребенка) _____	_____ 4156
Указывается полностью ФИО медицинского работника, имеющего право назначения и выписывания ЛП (штамп не допускается)	№. И. О. лечащего врача _____	Сергей Петрович Кук (полностью)
ЛП выписывается на латинском языке, по МНН, группировочному, торговому наименованию (при отсутствии группировочного или по решению врачебной комиссии).	Руб. _____ Кол. _____	Pregabalini 150 mg in caps. Dtd. № 56
Способ применения указывается подробно. Запрещено использование общих фраз «Внутреннее», «Известно» и т.д.	_____ _____	Signa. По 1 капсуле 2 раза в день
Ставится подпись и печать врача, выписавшего рецепт и «печать для рецептов»	_____ _____	 Подпись врача 
		Рецепт действителен в течение 15 дней

На одном
рецептурном
бланке
выписывается
не более одного
наименования

ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ РЕЦЕПТУРНОГО БЛАНКА № 148-1/У-88

- При выписывании рецепта на ЛП индивидуального изготовления, наименования наркотических и психотропных ЛП списков II и III Перечня, иных ЛП, подлежащих ПКУ, пишутся в начале рецепта, затем все остальные ингредиенты
- При выписывании рецепта запрещается превышать предельно допустимое количество ЛП для выписывания на один рецепт (приложение №2 к приказу № 1175н).
- При выписывании наркотических и психотропных ЛП списков II и III Перечня, иных ЛП, подлежащих ПКУ, доза которых превышает высший однократный приём, медицинский работник пишет дозу этого препарата прописью и ставит «!»
- Количество выписываемых наркотических и психотропных ЛП списков II и III Перечня, иных ЛП, подлежащих ПКУ, при оказании пациентам, нуждающимся в длительном лечении, первичной медико-санитарной помощи и паллиативной медицинской помощи может быть увеличено не более **чем в 2 раза** по сравнению с предельно допустимым количеством ЛП для выписывания на один рецепт

На рецептах производится надпись "По специальному назначению", отдельно скрепленная подписью медицинского работника и печатью медицинской организации "Для рецептов".

ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ РЕЦЕПТУРНОГО БЛАНКА № 148-1/У-88

Допускается оформление:

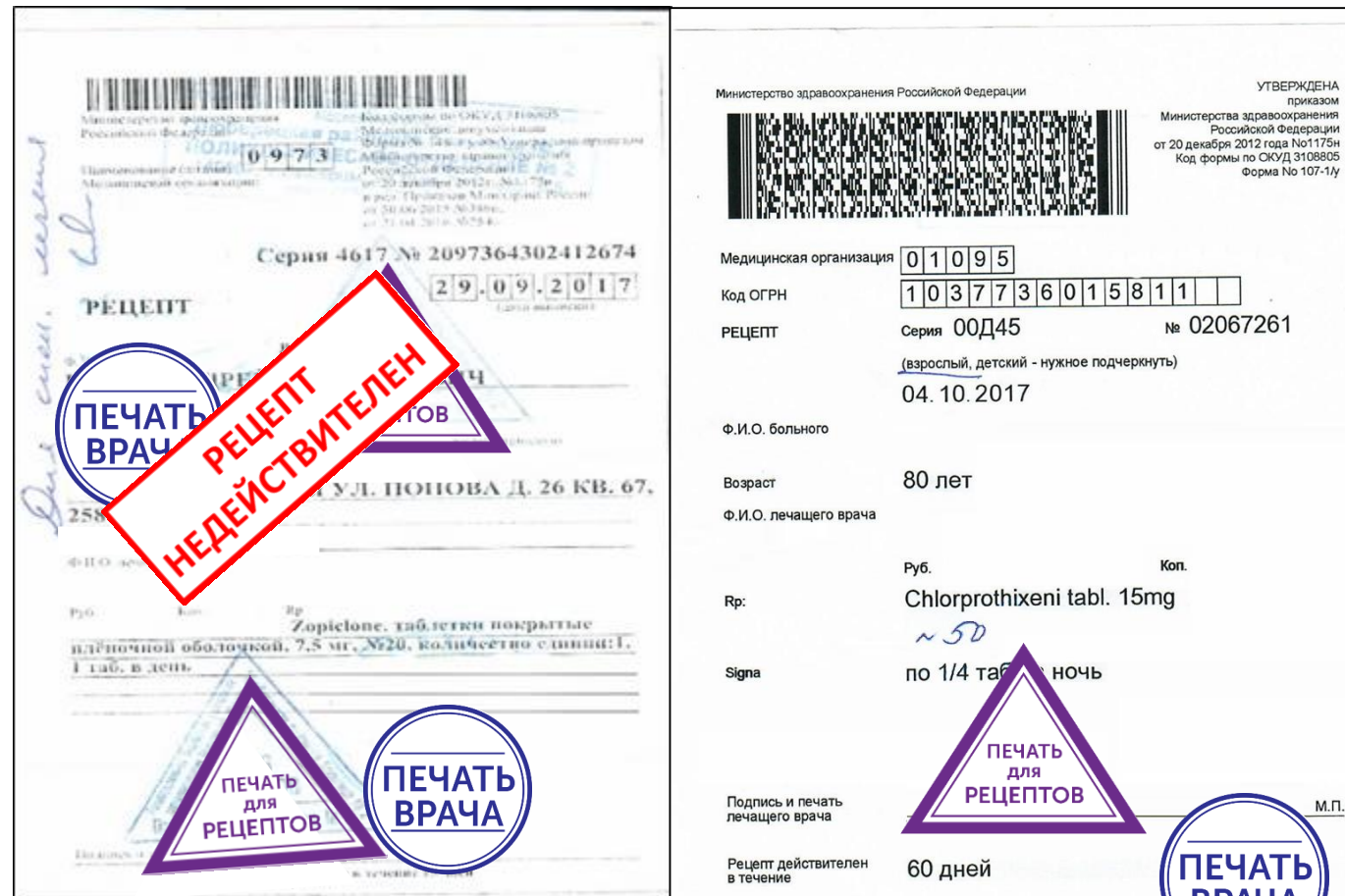
- 1) всех реквизитов рецептурных бланков формы N 107-1/у с использованием компьютерных технологий
- 2) всех реквизитов (за исключением реквизита "Подпись лечащего врача") рецептурных бланков формы N 148-1/у-88 и формы N 107-1/у (не имеющих номер и (или) серию, место для нанесения штрихкода) с использованием печатающих устройств

При этом в графе "Rp" рецептурных бланков указывается: на латинском языке наименование лекарственного препарата (мнн или группировочное, либо торговое, в соответствии с общими положениями порядка выписывания рецептов), его дозировка, количество;

Согласно Федеральному Закону №61-ФЗ от 12.04.2010 "Об обращении лекарственных средств":

Лекарственные препараты - лекарственные средства в виде лекарственных форм, применяемые для профилактики, диагностики, лечения заболевания, реабилитации, для сохранения,

Следовательно: в графе "Rp" на латинском языке указываются наименование (в родительном падеже), форма выпуска, дозировка и количество лекарственного препарата.



Министерство здравоохранения Российской Федерации
УТВЕРЖДЕНА приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 года №1175н Код формы по СКУД 3108805 форма No 107-1/у

Медицинская организация 01095
Код ОГРН 1037736015811
РЕЦЕПТ Серия 00Д45 № 02067261
(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)
04.10.2017

Ф.И.О. больного
Возраст 80 лет
Ф.И.О. лечащего врача

Руб. Коп.
Rp: Chlorprothixeni tabl. 15mg
~ 50
Signa по 1/4 таб. ночь

Подпись и печать лечащего врача
Рецепт действителен в течение 60 дней

ПЕЧАТЬ ВРАЧА

На русском или русском и национальном языках указывается способ применения лекарственного препарата.

ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ РЕЦЕПТУРНОГО БЛАНКА № 148-1/У-88 ПО СПЕЦ. НАЗНАЧЕНИЮ

Указывается серия и номер рецепта (возможно с использованием печатающих устройств)

Ставится штамп ЛПУ с указанием наименования медицинской организации, адреса и телефона

Обозначается дата выписки рецепта

Обозначается взрослый/детский – нужное подчеркивается

Указывается полностью ФИО пациента

Указывается возраст пациента (полных лет)

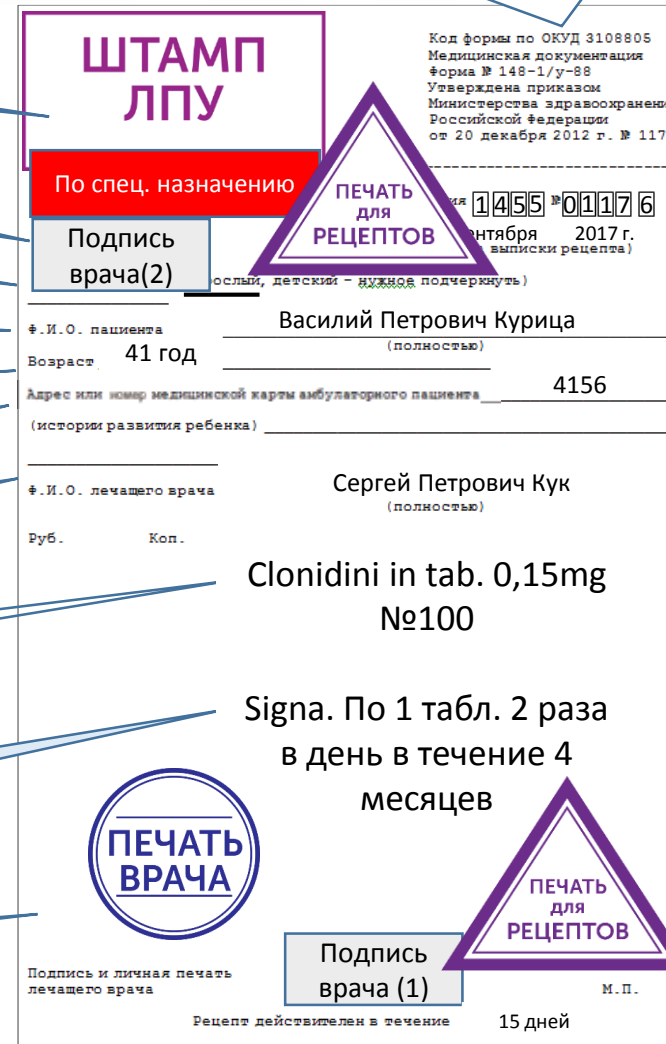
Указывается полный почтовый адрес (с индексом) или номер медицинской карты пациента

Указывается полностью ФИО медицинского работника, имеющего право назначения и выписывания ЛП ЛП (штамп не допускается)

ЛП выписывается на латинском языке, по МНН, группировочному, торговому наименованию (при отсутствии группировочного или по решению врачебной комиссии).

Способ применения указывается подробно. Запрещено использование общих фраз «Внутреннее», «Известно» и т.д.

Ставится подпись и печать врача, выписавшего рецепт и «печать для рецептов»



Код формы по ОКУД 3108805
Медицинская документация
форма № 148-1/у-88
Утверждена приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 20 декабря 2012 г. № 1175н

ШТАМП
ЛПУ

По спец. назначению

ПЕЧАТЬ
для
РЕЦЕПТОВ

Подпись
врача(2)

1455 № 0117 6

Василий Петрович Курица
(полностью)

41 год

4156

Сергей Петрович Кук
(полностью)

Clonidini in tab. 0,15mg
№100

Signa. По 1 табл. 2 раза
в день в течение 4
месяцев

ПЕЧАТЬ
ВРАЧА

ПЕЧАТЬ
для
РЕЦЕПТОВ

Подпись
врача (1)

М.П.

Рецепт действителен в течение 15 дней

На рецептах, кроме обязательных реквизитов, производится надпись "По специальному назначению", отдельно скрепленная подписью медицинского работника и печатью медицинской организации "Для рецептов"

Наименование	Рецептурный бланк	Срок действия рец. бланка	Срок хранения в аптеке
ЛП в жидкой лекарственной форме, содержащие более 15% этилового спирта от объема готовой продукции и иные ЛП, относящиеся по АТХ к : антипсихотическим средствам (код N05A), анксиолитикам (код N05B), снотворным и седативным средствам (код N05C), антидепрессантам (код N06A) и не подлежат ПКУ	107-1/у	60 дней	в течение 3 месяцев - остаются и хранятся в аптеке с отметкой об отпуске ЛП
ЛП в жидкой лекарственной форме, содержащие более 15% этилового спирта от объема готовой продукции и иные ЛП, относящиеся по АТХ к : антипсихотическим средствам (код N05A), анксиолитикам (код N05B), снотворным и седативным средствам (код N05C), антидепрессантам (код N06A) и не подлежащие ПКУ	107-1/у	До 1 года	В текущем отпуске ставится отметка об отпуске ЛП, а рецепт возвращается клиенту. После выдачи необходимого количества ЛП, рецепт хранится в аптеке 3 месяца
Иные ЛП, со сроком действия рецепта до одного года	107-1/у	60 дней До 1 года	Не хранят

ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКОВ ФОРМЫ 148-1/У-88

Наименование

ЛП, подлежащие ПКУ

ЛП, обладающие анаболической активностью

Наркотические и психотропные ЛП списка II Перечня в виде трансдермальных терапевтических систем

Психотропные вещества, внесенные в список III Перечня, зарегистрированные в установленном порядке в качестве ЛП

ЛП индивидуального изготовления, содержащие наркотическое средство или психотропное вещество списка II Перечня, и другие фармакологические активные вещества в дозе, не превышающей ВРД, и при условии, что этот комбинированный ЛП не является наркотическим или психотропным ЛП списка II Перечня

ЛП, указанные в предыдущем списке, содержащие кроме малых количеств наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров другие фармакологические активные вещества

Рецептурный бланк
148-1/у-88

Срок действия рецептурного
бланка

15 дней

Срок хранения в аптеке

в течение 3 лет

ВЫПИСКА ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛП

- при назначении иммунобиологического ЛП пациенту необходимо сообщить об особенностях транспортировки данных ЛП. Доставка пациентом данного ЛП осуществляется в медицинскую организацию в срок, не превышающий 48 часов после его приобретения, при условии хранения в специальном термоконтейнере
- отпуск иммунобиологического ЛП в аптеке осуществляется только при наличии у пациента специального термоконтейнера, в который помещается ЛП
- помимо термоконтейнера могут применяться и другие устройства, позволяющие сохранить температурный режим (п.2. разъяснения МЗ РФ от 27.09.2017 г.)

В случае отсутствия термоконтейнера у пациента, он может приобрести его или другое устройство (см. выше) в аптеке

НЕПРАВИЛЬНО!

**ШТАМП
ЛПУ**

Код формы по ОКУД 3108805
 Медицинская документация
 Форма № 148-1/у-88
 Утверждена Приказом
 Министерства здравоохранения
 Российской Федерации
 от 20 декабря 2012г. №1175н

РЕЦЕПТ

Серия А450 № **0524**

«31» 05 2017г.
(для взрослых рецептов)

(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)

Ф.И.О. пациента _____

Возраст _____

Адрес или № медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях: 408635

Ф.И.О. лечащего врача _____

Руб. Кол. Rp Testosteroni 250mg/ml - 4ml
D.t.d. № 1
S. по 4мл в/м однократно
1 раз в 3-4 месяца ✓

Подпись и личная печать лечащего врача _____

РЕЦЕПТОВ

**ПЕЧАТЬ
ВРАЧА**

~~РЕЦЕПТОВ~~

1. Форма рецептурного бланка №148-1/у-88 отличается от представленных образцов в Приказе МЗ РФ №1175н : «Адрес или номер медицинской карты амбулаторного пациента...»

2. Rp: ошибки в написании
 1.МНН ЛП: «Небидо»-тестостерон
 2.Концентрация раствора 250мг/мл
 3.Способ применения ЛП-общие указания

3. Поставлена лишняя печать

КАК ДОЛЖНО БЫТЬ!

**ШТАМП
ЛПУ**

Код формы по ОКУД 3108805
 Медицинская документация
 Форма № 148-1/у-88
 Утверждена приказом
 Министерства здравоохранения
 Российской Федерации
 от 20 декабря 2012 г. № 1175н

РЕЦЕПТ

№ **1455** № **0117** **6**
(выпуск рецепта)

_____ г. _____

(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)

Ф.И.О. пациента **Василий Петрович Курица**
(полностью)

Возраст **41** год
(полностью)

Адрес или номер медицинской карты амбулаторного пациента **4156**
(история развития ребенка)

Ф.И.О. лечащего врача **Сергей Петрович Кук**
(полностью)

Руб. Кол. _____

Rp: Sol. Testosteroni 250 mg/1ml - 4 ml
D.t.d. № 1
S. по 4мл в/м однократно (1 раз в 3-4 месяца)

**ПЕЧАТЬ
ВРАЧА**

**ПЕЧАТЬ
ДЛЯ
РЕЦЕПТОВ**

Подпись и личная печать лечащего врача _____

Подпись
врача

М.П.

Рецепт действителен в течение **15** дней

Состав комбинированного лекарственного препарата, обозначение лекарственной формы и обращение медицинского работника к фармацевтическому работнику об изготовлении и отпуске лекарственного препарата выписываются на латинском языке.

Рецепты на производные барбитуровой кислоты, комбинированные лекарственные препараты, содержащие кодеин (его соли), иные комбинированные лекарственные препараты, подлежащие предметно-количественному учету, лекарственные препараты, обладающие анаболической активностью в соответствии с основным фармакологическим действием, для лечения пациентов с хроническими заболеваниями могут выписываться на курс лечения до 60 дней.

ШТАМП ЛПУ

Код формы по ОКУД 3108805
Медицинская документация
форма № 148-1/у-88
Утверждена приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 20 декабря 2012 г. № 1175н

№ 1455 № 01176
 19 сентября 2017 г.
(выписки рецепта)

РЕЦЕПТ _____
(взрослый, детский - ~~нужно~~ подчеркнуть)

№. И. О. пациента Василий Петрович Курица
(полностью)

Возраст 41 год
(полностью)

Адрес или № медицинской карты амбулаторного пациента 4156
(истории развития ребенка)

№. И. О. лечащего врача Сергей Петрович Кук
(полностью)

Руб. _____ Коп. _____ Rp: _____

Rp: Codeini 8 mg
 Coffeini 50 mg
 Metamizoli natrii 300 mg
 Naproxeni 100 mg
 Phenobarbitali 10 mg
 D.t.d. № 20
 S. По 1 таб. при боля...

ПЕЧАТЬ ВРАЧА

ПЕЧАТЬ для РЕЦЕПТОВ

Подпись и личная печать
лечащего врача _____

Подпись
врача _____

М.П. _____

Рецепт действителен в течение 15 дней

1. Превышено рекомендованное количество ЛП для выписывания на один рецепт

При выписывании и отпуске лекарственного препарата, содержащего соли кодеина, производится пересчет на кодеин основание (приложение №2 приказа № 1175н)

$$0,008 \times 30 = 0,24$$

Государственный реестр лекарственных средств | ГЛС | Сервис | Справка | Войти

Государственный реестр лекарственных средств

Лекарственные препараты Фармацевтические субстанции

Номер регистрационного удостоверения / реестровой записи: _____

Международное непатентованное наименование или группировочное (химическое) наименование: _____

Лекарственная форма: _____

Торговое наименование: **Пенталгин-Н**

Наименование держателя или владельца регистрационного удостоверения лекарственного препарата: _____

Производитель: _____

Страна: _____

строк на странице 10 | Найти | Найдено: 3 записи.

**МОЖНО ВЫПИСАТЬ И
ОТПУСТИТЬ НЕ БОЛЕЕ
20 таблеток!**

№ / п	Торговое наименование	Международное непатентованное наименование или группировочное (химическое) наименование	Форма выпуска	Наименование держателя или владельца регистрационного удостоверения лекарственного препарата	Страна держателя или владельца регистрационного удостоверения лекарственного препарата	Регистрационный номер	Дата государственной регистрации	Дата окончания действ. рег. уд.	Дата переоформления
1	Пенталгин-Н	Кодеин+Кофеин+Метамизол натрия+Напроксен+Фенобарбитал	таблетки;	Фармстандарт-Лексредства ОАО	Россия	ЛС-002271	17.06.2010		
2	Пенталгин-Н	~	таблетки;	Открытое акционерное общество "Отисфарм"	Россия	ЛС-002271	17.06.2010		02.07.2014
3	Пенталгин-Н	Кодеин+Кофеин+Метамизол натрия+Напроксен+Фенобарбитал	таблетки;	Фармстандарт-Томскийфарм ОАО [Томск, пр. Ленина]	Россия	P N003266/01	30.03.2005	26.04.2009	

ШТАМП
ЛПУ

Код формы от 0005Д 3108105
 Медицинский документ
 Форма № 105-1/у-88
 Утверждена приказом
 Минздрава РФ от 20.04.2012 № 1175н

РЕЦЕПТ Серия А50 № **134533** *

« 04 » июня 2014 г.

дата выписки рецепта

(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)

Ф.И.О. пациента _____ полностью

Возраст 43 г

Адрес или номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях _____

Ф.И.О. лечащего врача _____ полностью

Руб.	Коп.	Rp:
		codeini 0,008 + Phenobarbital 0,01
		+ metamizol natrii 0,2 + naproxeni 0,1
2 x 105		+ Coffeini 0,05
Лейтман-К		D. f. d. r 30
Нитро		Signo № 1700 К 24 09.00.06
07		

ПЕЧАТЬ
ВРАЧА

и печать
 Рецепт действителен в течение 15 дней

Для
рецептов

