Министерство здравоохранения Российской Федерации
ГБУЗ «Городская поликлиника № 12»
123456, г. Москва, ул. Примерная, д. 1, тел. (495) 123-45-67
Лицензия № ЛО-77-01-123456 от 01.01.2025, выдана Департаментом здравоохранения г. Москвы

Рецептурный бланк формы № 148-1/у-88

обязательные реквизиты

12 ноября 2026 г. серия 77А № 123456

Пациент: Иванов Иван Иванович, дата рождения 01.02.1980, адрес: г. Москва, ул. Примерная, д. 2, кв. 3

Rp.: Sol. Morphini 1% — 1 ml D. t. d. N 10 in ampullis S. По 1 мл подкожно при болях

Подпись лечащего врача: Петрова А. С. (личная печать врача)

Печать медицинской организации «Для рецептов»

Врач

Петрова А. С.

_____ / личная печать /

Руководитель медицинской организации

Сидоров П. П.

_____ / печать организации /

Образец с сайта nikexpert.ru