

Преподаватель (фамилия, инициалы) Жукова Е.Ф.

Специальность Фармацевт

Наименование дисциплины /МДК 01.02. Отпуск лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента

Курс 2 Группа 21-904 № подгруппы 2

Дата (в соответствии с расписанием) 27.03.2020г.

Тема учебного занятия в соответствии с рабочей программой дисциплины/МДК

Формы рецептурных бланков (практическое занятие №14)

Письменная инструкция для обучающихся в дистанционном режиме по выполнению внеаудиторной самостоятельной работы (в соответствии с КТП)

Формы рецептурных бланков на бумажном носителе утверждены приказом МЗ РФ от 14.01.2020г. №44 "Об утверждении порядка назначения ЛП, формы рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указаний бланков, их учета и хранения".

Форма рецепт. бланка №107-1/у (см. приложение №1)

Форма рецепт. бланка №148-1/у-881 (см. приложение №2)

Форма рецептурного бланка №148-1/у-04(в) (приложение №3)

Форма рецептурного бланка №107/у-112, утвержденного приказом МЗ РФ от 01.08.2012г. №54н, об утверждении формы бланков рецептов, содержащих названия наркотических средств или психотропных в-в

Дата сдачи домашнего задания 27.03.2020г.

Подпись преподавателя

Подпись методиста Луз /Макарова Т.П./

от 14 января 2019 г. N 4н

Список изменяющих документов
(в ред. Приказа Минздрава России от 11.12.2019 N 1022н)

ФОРМА РЕЦЕПТУРНОГО БЛАНКА N 107-1/у

присоединение к 1

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

Код формы по ОКУД
Код учреждения по ОКПО
Медицинская документация
Форма N 107-1/у
Утверждена приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 14 января 2019 г. N 4н

Наименование (штамп)
медицинской организации

Наименование (штамп)
индивидуального предпринимателя
(указать адрес, номер и дату лицензии,
наименование органа государственной
власти, выдавшего лицензию)

РЕЦЕПТ

(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)

" " _____ 20__ г.

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии)
пациента _____

Дата рождения _____

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии)
лечащего врача (фельдшера, акушерки) _____

руб. | коп. | Rp.
.....
.....

руб. | коп. | Rp.
.....
.....

руб. | коп. | Rp.
.....
.....

Подпись
и печать лечащего врача
(подпись фельдшера, акушерки)

М.П.

Рецепт действителен в течение 60 дней, до 1 года (_____)
(нужное подчеркнуть) (указать количество месяцев)

Оборотная сторона



применение

Отметка о назначении лекарственного препарата по решению врачебной комиссии

Приготовил	Проверил	Отпустил

ФОРМА РЕЦЕПТУРНОГО БЛАНКА N 148-1/у-88

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

Код формы по ОКУД 3108805
Медицинская документация
Форма N 148-1/у-88
Утверждена приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 14 января 2019 г. N 4н

Наименование (штамп)
медицинской организации

Наименование (штамп)
индивидуального предпринимателя
(указать адрес, номер и дату лицензии,
наименование органа государственной
власти, выдавшего лицензию)

РЕЦЕПТ

Серия

Г	Г	Г	Г	Г	Г	Г	Г	Г	Г
Л	Л	Л	Л	Л	Л	Л	Л	Л	Л

 N

Г	Г	Г	Г	Г	Г	Г	Г	Г	Г
Л	Л	Л	Л	Л	Л	Л	Л	Л	Л

"__" _____ 20__ г.
(дата оформления рецепта)

(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии)
пациента _____

Дата рождения _____

Адрес места жительства или N медицинской карты амбулаторного пациента,
получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях _____

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии)
лечащего врача (фельдшера, акушерки) _____

Руб. Коп. Rp:
.....
.....
.....
.....

Подпись и печать лечащего врача
(подпись фельдшера, акушерки)

М.П.

Рецепт действителен в течение 15 дней

приложение п 3

Оборотная сторона

Отметка о назначении лекарственного препарата по решению врачебной комиссии

Приготовил	Проверил	Отпустил

Список изменяющих документов
(в ред. Приказа Минздрава России от 11.12.2019 N 1022н)

ФОРМА РЕЦЕПТУРНОГО БЛАНКА N 148-1/у-04 (л)

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства з
дравоохранения
Российской Федерации
от "___" _____ 2019 г. N _

Штамп
Код [] [] [] [] [] [] [] []

медицинской организации
[] []

Штамп
Код [] [] [] [] [] [] [] []

индивидуального предпринимателя
[] []

Код формы по ОКУД 3108805

Форма N 148-1/у-04 (л)

Код категори и граждан	Код нозологической ф ормы (по МКБ)	Источник финансирования: (под черкнуть)	% оплаты: (под черкнуть)
[] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] []	1. Федеральный бюджет 2. Бюджет субъекта Российской Фе дерации 3. Муниципальный бюджет	1. Бесплатно 2. 50% 3. иной %

РЕЦЕПТ Серия N Дата оформления: [] [] [] [] 20__ г.

