Приложение 2

к Порядку выписки рецептов и

требований-заказов на лекарственные

средства и изделия медицинского назначения

**Специальный рецептурный бланк формы №3 (ф-3)**

**для выписывания наркотических и психотропных лекарственных средств**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (идентификационный код юридического лица) (код)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_           Медицинская документация ф-3  (название учреждения, штамп учреждения)  **РЕЦЕПТ**  **на право получения лекарственного средства, содержащего наркотическое или психотропное вещество (документ строгой отчетности)**  Серия (типографская) №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года  (дата выписки рецепта)  Фамилия, инициалы и возраст больного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес больного и номер медицинской карты амбулаторного больного  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Фамилия, инициалы врача  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  | | --- | --- | | Rp: |  | | |
| Подпись и личная  печать врача (разборчиво) | Печать лечебного  учреждения |
| Рецепт действителен на протяжении 10 дней Правильно выписанный рецепт остается в аптеке  Бланк формы N 3 изготовляется размером 75 мм х 120 мм, имеет соответствующие степени защиты. Серия бланка наносятся типографским способом. | |

Министр здравоохранения В.. В. Кучковой

Министр Внутренних дел О.В. Берёза