

Приложение
к Порядку обеспечения отдельных
категорий граждан Российской
Федерации, проживающих
на территории Донецкой Народной
Республики, лекарственными
средствами, медицинскими изделиями и
специализированными продуктами
лечебного питания для детей-инвалидов
при оказании медицинской помощи
амбулаторно по рецептам врача
бесплатно (пункт 8)

ФОРМА

Журнал

выданных рецептов на обеспечение отдельных категорий граждан
Российской Федерации лекарственными средствами, медицинскими изделиями
и специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов,
отпускаемыми по рецептам врача бесплатно
по нозологии _____

№ п/п	Дата	ФИО гражданина Российской Федерации	Реквизиты рецепта	Наименование лекарственного средства, форма выпуска, дозировка, количество	Адрес, контактный телефон гражданина Российской Федерации	Подпись гражданина Российской Федерации	Подпись работника, выдавшего рецепт
1	2	3	4	5	6	7	8