Приложение № 3  
 к [Порядку](http://base.garant.ru/70404898/#block_1000) назначения   
 лекарственных препаратов,  
 утвержденному приказом  
 Министерства здравоохранения

Российской Федерации  
 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Справочно

**Допустимые к использованию рецептурные сокращения**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Сокращение** | **Полное написание** | **Перевод** |
| aa | ana | по, поровну |
| ac.acid. | acidum | кислота |
| amp. | ampulla | ампула |
| aq. | aqua | вода |
| aq. destill. | aqua destillata | дистиллированная вода |
| but. | butyrum | масло (твердое) |
| comp., cps | compositus (a, um) | сложный |
| D. | Da (Detur, Dentur) | Выдай (пусть выдано, пусть будет выдано) |
| D.S. | Da, Signa  Detur, Signetur | Выдай, обозначь  Пусть будет выдано, обозначено |
| D.t.d. | Da (Dentur) tales doses | Выдай (Пусть будут выданы) такие дозы |
| Dil. | dilutus | разведенный |
| div.in p.aeq. | divide in partes aequales | раздели на равные части |
| extr. | extractum | экстракт, вытяжка |
| f. | fiat (fiant) | Пусть образуется (образуются) |
| qtt. | qutta, guttae | капля, капли |
| inf. | infusum | настой |
| in amp. | in ampullis | в ампулах |
| in tabl. | in tab(u)lettis | в таблетках |
| lin. | linimentum | жидкая мазь |
| liq. | liquor | жидкость |
| m. pil. | massa pilularum | пилюльная масса |
| M. | Misce, Misceatur | Смешай (Пусть будет смешано) |
| N. | numero | числом |
| ol. | oleum | масло (жидкое) |
| past. | pasta | паста |
| Ppl. | pilula | пилюля |
| p.aeq. | partes aequales | равные части |
| ppt.,praec. | praecipitatus | Осажденный |
| pulv. | pulvis | Порошок |
| q.s. | quantum satis | Сколько потребуется, сколько надо |
| r.,rad. | radix | корень |
| Rp. | Recipe | Возьми |
| Rep. | Repete, Repetatur | Повтори (Пусть будет повторено) |
| rhiz. | rhizoma | корневище |
| S. | Signa, Signetur | Обозначь (Пусть будет обозначено) |
| sem. | semen | семя |
| simpl. | simplex | простой |
| sir. | sirupus | сироп |
| sol. | solutio | раствор |
| supp. | suppositorium | свеча |
| tabl. | tab(u)letta | таблетка |
| t-ra, tinct. | tinctura | настойка |
| unq. | unquentum | мазь |
| vitr. | vitrum | склянка |

Приложение № 2

к приказу Минздрава России

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_

РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК\*

Министерство здравоохранения Код формы по ОКУД

Российской Федерации Код учреждения по ОКПО

Медицинская документация

Наименование (штамп) **Форма № 107-1/у**

медицинской организации Утверждена приказом

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_

-----------------------------------------------------------------------------

РЕЦЕПТ

(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ф.И.О. пациента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. лечащего врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

руб.|коп.| Rp.

.............................................................................

.............................................................................

-----------------------------------------------------------------------------

руб.|коп.| Rp.

.............................................................................

.............................................................................

-----------------------------------------------------------------------------

руб.|коп.| Rp.

.............................................................................

.............................................................................

-----------------------------------------------------------------------------

Подпись

и личная печать лечащего врача М.П.

Рецепт действителен в течение 60 дней, до 1 года (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(ненужное зачеркнуть) (указать количество месяцев)

-----------------------------------------------

\* - для рецептурных бланков, полностью заполняемых с использованием компьютерных технологий, вводятся дополнительные реквизиты (номер и (или) серия) и место для нанесения штрих-кода.

РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК

Министерство здравоохранения

Российской Федерации Код формы по ОКУД 3108805

Медицинская документация

Наименование (штамп) **Форма № 148-1/у-88**

медицинской организации Утверждена приказом

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_

--------------------------------------------------------------------------

┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐

Серия │ ││ ││ ││ │ № │ ││ ││ ││ ││ │

└─┘└─┘└─┘└─┘ └─┘└─┘└─┘└─┘└─┘

РЕЦЕПТ «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(дата выписки рецепта)

(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)

Ф.И.О. пациента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полностью)

Возраст \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес или № медицинской карты амбулаторного пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. лечащего врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полностью)

Руб. Коп. Rp:

............................................................................

............................................................................

............................................................................

............................................................................

............................................................................

----------------------------------------------------------------------------

Подпись и личная печать

лечащего врача М.П.

Рецепт действителен в течение 15 дней

РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК

Министерство здравоохранения

Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Штамп

Код

медицинской организации

Код формы по ОКУД 3108805

Форма **№ 148-1/у-04 (л)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код категории  граждан | | | Код нозологической формы  (по МКБ-10) | | | | | Источник финансирования:  (подчеркнуть)  1.Федеральный  2. Субъект Российской  Федерации  3. Муниципальный | % оплаты:  (подчеркнуть)    1.Бесплатно  2. 50% | Код лекарственного средства (заполняется в аптечной организации) | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| S | S | S | L | L | L | **.** | L |

РЕЦЕПТ Серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_ Дата выписки: 20\_\_\_г.

Ф.И.О. пациента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата рождения

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| СНИЛС |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |
| № полиса обязательного медицинского страхования: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. лечащего врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руб. Коп. Rp:

…………………D.t.d. ………………………………. ………… ….…………….…….............

…… . …………Signa:..……………………………….……………. …………….…………….

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(код лечащего врача)

Подпись и личная печать лечащего врача М.П.

Рецепт действителен в течение 15 дней, 30 дней, 90 дней

(ненужное зачеркнуть)

--------------- (Заполняется специалистом аптечной организации)------------------

|  |  |
| --- | --- |
| Отпущено по рецепту: | Торговое наименование и дозировка: |
| Дата отпуска: «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г. | Количество: |
| Приготовил: | Проверил: Отпустил: |

--------------------------------------------- (линия отрыва)------------------------------------

|  |  |
| --- | --- |
| Корешок рецептурного бланка  Наименование  лекарственного препарата:  Дозировка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Способ применения:  Продолжительность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дней  Количество приемов в день:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ раз  На 1 прием: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ед. |

РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК

Министерство здравоохранения

Российской Федерации МЕСТО ДЛЯ ШТРИХ-КОДА

УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства здравоохранения

Медицинская организация Российской Федерации от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Штамп

Код ОГРН

Код формы по ОКУД 3108805

Форма **№ 148-1/у-06 (л)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код категории  граждан | | | Код нозологической формы  (по МКБ-10) | | | | | Источник финансирования:  1) федеральный бюджет  2) бюджет субъекта  Российской Федерации  3)муниципальный бюджет  (нужное подчеркнуть) | % оплаты из источника финанси-рования:  1) 100%  2) 50%  (нужное подчеркнуть) | Рецепт действителен в течение 15 дней,  30 дней, 90 дней  (нужное  подчеркнуть) |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

РЕЦЕПТ Серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от

Ф.И.О. пациента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата

рождения СНИЛС

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | | | | |
| № полиса обязательного медицинского страхования |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

№ медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. лечащего врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Код лечащего врача

Выписано: (заполняется специалистом аптечной организации)

Отпущено по рецепту:

Rp: Дата отпуска \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Код лекарственного

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ препарата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

D.t.d. Торговое наименование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_

Дозировка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Количество единиц\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Количество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись лечащего врача На общую сумму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

и личная печать лечащего врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

**---------------------------------------------** (линия отрыва) **----------------------------------------**

Корешок РЕЦЕПТА Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Способ применения:

Продолжительность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дней Наименование лекарственного препарата:

Количество приемов в день:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_раз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

На 1 прием:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ед. Дозировка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 3

к приказу Минздрава России

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_

**Порядок**

**оформления рецептурных бланков на лекарственные препараты,**   
**их учета и хранения**

I. Оформление рецептурных бланков

1. На рецептурных бланках формы № 107-1/у, не имеющих номер и (или) серию, место для нанесения штрих-кода, № 148-1/у-88, № 148-1/у-04(л) и   
№ 148-1/у-06(л) в левом верхнем углу проставляется штамп медицинской организации с указанием ее наименования, адреса и телефона.

Дополнительно на рецептурных бланках формы № 107-1/у, имеющих номер и (или) серию, место для нанесения штрих-кода, № 148-1/у-04(л) и   
№ 148-1/у-06(л) проставляется код медицинской организации.

Серия рецептурного бланка формы № 148-1/у-04(л) и формы   
№ 148-1/у-06(л) включает код субъекта Российской Федерации, соответствующий двум первым цифрам Общероссийского классификатора объектов административно-территориального деления (далее – ОКАТО).

2. На рецептурных бланках, оформляемых индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на медицинскую деятельность, в верхнем левом углу типографским способом или путем проставления штампа должен быть указан адрес индивидуального предпринимателя, номер и дата лицензии, наименование органа государственной власти, выдавшего лицензию.

3. Рецептурные бланки форм № 148-1/у-88, № 107-1/у и № 148-1/у-04(л) заполняются медицинским работником разборчиво, четко, чернилами или шариковой ручкой.

4. Допускается оформление:

1) всех реквизитов рецептурных бланков формы № 107-1/у, имеющих номер и (или) серию, место для нанесения штрихкода, и формы   
№ 148-1/у-06(л) с использованием компьютерных технологий;

2) всех реквизитов (за исключением реквизита «Подпись лечащего врача») рецептурных бланков формы № 148-1/у-88 и формы № 107-1/у   
(не имеющих номер и (или) серию, место для нанесения штрихкода) с использованием печатающих устройств.

5. Оформление рецептурных бланков формы № 148-1/у-04(л) и формы   
№ 148-1/у-06 (л) включает в себя цифровое кодирование.

Цифровое кодирование указанных рецептурных бланков включает в себя:

1) код медицинской организации в соответствии с Основным государственным регистрационным номером или код индивидуального предпринимателя в соответствии с Основным государственным регистрационным номером индивидуального предпринимателя   
(далее соответственно – ОГРН, ОГРНИП), проставляемый при изготовлении рецептурных бланков;

2) код категории граждан (SSS), имеющих право на получение лекарственных препаратов в соответствии со статьей 6.1 Федерального закона от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»[[1]](#footnote-1), и код нозологической формы (LLLLL) по МКБ-10 , заполняемые лечащим врачом путем занесения каждой цифры в пустые ячейки, при этом точка проставляется в отдельной ячейке;

3) отметка об источнике финансирования (федеральный бюджет [1], бюджет субъекта Российской Федерации [2], муниципальный бюджет [3]) и проценте оплаты рецепта (бесплатно [1], 50% [2]), осуществляемая медицинским работником;

4) код медицинского работника указывается медицинским работником в соответствии с установленным органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области охраны здоровья граждан перечнем кодов медицинских работников, имеющих право на выписку лекарственных препаратов;

5) код лекарственного препарата, проставляемый в аптечной организации при отпуске лекарственных препаратов, выписанных на рецептурных бланках формы № 148-1/у-04(л) и формы № 148-1/у-06(л).

6. В рецептурных бланках формы № 148-1/у-88, № 107-1/у, формы   
№ 148-1/у-04(л) и формы № 148-1/у-06(л) (далее - рецептурные бланки) в графах «Ф.И.О. пациента» указываются полностью фамилия, имя и отчество (при наличии) пациента.

7. В рецептурных бланках формы № 148-1/у-88 и формы № 107-1/у в графе «Возраст» указывается количество полных лет пациента, а для детей в возрасте до 1 года - количество полных месяцев.

В рецептурных бланках формы № 148-1/у-04(л) и формы   
№ 148-1/у-06(л) в графе «Дата рождения» указывается дата рождения пациента (число, месяц, год).

8. В рецептурных бланках формы № 148-1/у-04(л) и формы   
№ 148-1/у-06(л) в графах «СНИЛС» и «№ полиса обязательного медицинского страхования» указываются страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина в Пенсионном фонде Российской Федерации (СНИЛС) (при наличии) и номер полиса обязательного медицинского страхования.

9. В рецептурных бланках формы № 148-1/у-88 в графе «Адрес или номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» указывается полный почтовый адрес места жительства (места пребывания или места фактического проживания) пациента или номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях[[2]](#footnote-2).

В рецептурных бланках формы № 148-1/у-04(л) и формы   
№ 148-1/у-06(л) в графе «Номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» указывается номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

10. В графе «Ф.И.О. лечащего врача» рецептурных бланков указываются полностью фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника, имеющего право назначения и выписывания лекарственных препаратов, ручным способом или с помощью штампа.

11. В графе «Rp» рецептурных бланков указывается:

1) на латинском языке наименование лекарственного препарата (международное непатентованное или группировочное, либо торговое), форма выпуска, количество;

2) на русском или русском и национальном языках способ применения лекарственного препарата.

12. Запрещается ограничиваться общими указаниями, например, «Внутреннее», «Известно».

При оформлении рецепта на лекарственные препараты разрешаются только принятые правилами сокращения обозначений.

При оформлении рецепта на лекарственные препараты индивидуального изготовления твердые и сыпучие фармацевтические субстанции указываются в граммах (0,001; 0,5; 1,0), жидкие – в миллилитрах, граммах и каплях.

13. Рецепт, оформленный на рецептурном бланке, подписывается медицинским работником и заверяется его личной печатью.

Дополнительно рецепт, оформленный на рецептурном бланке формы   
№ 148-1/у-88, формы № 148-1/у-04(л) и формы № 148-1/у-06(л), заверяется печатью медицинской организации «Для рецептов».

14. На одном рецептурном бланке формы № 148-1/у-88, формы   
№ 148-1/у-04(л) и формы № 148-1/у-06(л) разрешается осуществлять назначение только одного наименования лекарственного препарата.

На одном рецептурном бланке формы № 107-1/у разрешается осуществлять назначение только одного наименования лекарственного препарата, относящегося по АТХ к антипсихотическим средствам   
(код N05А), анксиолитикам (код N05В), снотворным и седативным средствам (код N05C), антидепрессантам (код N06А) и не подлежащего предметно-количественному учету, и до трех наименований лекарственных препаратов – для иных лекарственных препаратов, не отнесенных к вышеуказанным АТХ.

15. Исправления в рецепте, оформленном на рецептурном бланке,   
не допускаются.

16. Срок действия рецепта, оформленного на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88 (15 дней), формы № 107-1/у (60 дней), формы   
№ 148-1/у-04(л) и формы № 148-1/у-06(л) (15 дней, 30 дней, 90 дней) указывается путем зачеркивания или подчеркивания либо написания (для рецептов, оформленных на рецептурном бланке формы № 107-1/у, со сроком действия до 1 года).

17. На оборотной стороне рецептурного бланка формы № 107-1/у   
(за исключением рецептурного бланка, полностью заполняемого с использованием компьютерных технологий), рецептурного бланка формы   
№ 148-1/у-88 и формы № 148-1/у-04(л) печатается таблица следующего содержания:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Приготовил | Проверил | Отпустил |
|  |  |  |

18. При назначении лекарственного препарата по решению врачебной комиссии на обороте рецептурного бланка формы № 107-1/у, формы   
№ 148-1/у-88, формы № 148-1/у-04(л) и формы № 148-1/у-06(л) ставится специальная отметка (штамп).

19. На рецептурном бланке формы № 148-1/у-04(л) и формы   
№ 148-1/у-06(л) внизу имеется линия отрыва, разделяющая рецептурный бланк и корешок.

Корешок от рецепта, оформленного на указанном рецептурном бланке, выдается пациенту (лицу, его представляющему) в аптечной организации, на корешке делается отметка о наименовании лекарственного препарата, дозировке, количестве, способе применения, и он остается у пациента (лица, его представляющего).

20. Оформление специального рецептурного бланка на наркотическое средство и психотропное вещество осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации   
от 1 августа 2012 г. № 54н «Об утверждении формы бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также правил оформления»7.

II. Оформление рецепта в форме электронного документа

21. Оформление рецепта в форме электронного документа (далее – электронный рецепт) осуществляется медицинскими работниками, имеющими усиленную квалифицированную электронную подпись, при условии подключения медицинской организации к государственным информационным системам в сфере здравоохранения5.

22. При оформлении электронного рецепта на лекарственные препараты, указанные в подпунктах 2-5 пункта 11 и пункте 13 приложения   
№ 1 «Порядок назначения и выписывания лекарственных препаратов» к приказу и отпускаемые за полную стоимость, заполняются следующие реквизиты:

1) код субъекта Российской Федерации по ОКАТО, определяющий регистрацию электронного рецепта в едином реестре электронных рецептов субъекта Российской Федерации;

2) наименование медицинской организации, адрес, телефон или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, имеющего лицензию на медицинскую деятельность, его адрес;

3) ОГРН юридического лица (медицинской организации) или ОГРНИП индивидуального предпринимателя;

4) дата оформления рецепта (указывается число, месяц, год);

5) дата окончания действия рецепта (формируется государственной информационной системой в сфере здравоохранения в соответствии со сроками действия рецептов, оформленных на бумажном носителе: 15 дней,

30 дней, 60 дней, 90 дней, до 1 года);

6) уникальный номер рецепта (формируется государственной информационной системой в сфере здравоохранения и обеспечивает однозначную идентификацию электронного рецепта в сочетании с ОГРН или ОГРНИП);

7) отметки «cito» (срочно) или «statim» (немедленно) при необходимости срочного или немедленного отпуска лекарственного препарата пациенту;

8) адрес (указывается почтовый адрес места жительства (места пребывания или места фактического проживания) с указанием индекса, наименования края, области, республики, автономного округа, наименования населенного пункта, наименования улицы (проспекта, переулка, проезда и др.), номера дома (с указанием корпуса, при наличии), номера квартиры);

9) номер электронной медицинской карты пациента в государственной информационной системе в сфере здравоохранения;

10) фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента полностью;

11) дата рождения пациента (указывается число, месяц, год) или возраст пациента (количество полных лет пациента, для детей до 1 года – количество полных месяцев);

12) фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника полностью;

13) код медицинского работника;

14) наименование лекарственного препарата (международное непатентованное или группировочное, либо торговое) на латинском языке, дозировка, форма выпуска, количество (разрешается назначать только одно наименование лекарственного препарата);

15) способ применения лекарственного препарата (на русском или русском и национальном языках) с учетом ограничений и принятых сокращений;

16) усиленная квалифицированная электронная подпись медицинского работника;

17) серийный номер сертификата ключа проверки электронной подписи медицинского работника;

18) признак утверждения назначения лекарственного препарата по решению врачебной комиссии медицинской организации (0 – назначение произведено единолично лечащим врачом; 1 – назначение утверждено решением врачебной комиссии);

19) отметка о назначении лекарственного препарата по решению врачебной комиссии медицинской организации в случаях, указанных в абзаце втором пункта 4 приложения № 1 «Порядок назначения и выписывания лекарственных препаратов», с проставлением:

а) даты и номера протокола заседания врачебной комиссии медицинской организации;

б) усиленной квалифицированной электронной подписи председателя или секретаря врачебной комиссии медицинской организации;

в) серийного номера сертификата ключа проверки электронной подписи председателя или секретаря врачебной комиссии медицинской организации;

20) отметка о специальном назначении лекарственного препарата (заполняется в случаях, указанных в пунктах 17 и 25 приложения № 1 «Порядок назначения и выписывания лекарственных препаратов») с проставлением:

а) отметки «По специальному назначению»;

б) дополнительной усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника;

21) отметка о назначении лекарственного препарата пациенту с хроническим заболеванием (заполняется в случае, указанном в пункте 24 приложения № 1 «Порядок назначения и выписывания лекарственных препаратов») с проставлением:

а) отметки «Пациенту с хроническим заболеванием»;

б) периодичности отпуска лекарственного препарата;

в) дополнительной усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника.

23. При оформлении электронного рецепта на лекарственные препараты, указанные в подпунктах 2-5 пункта 11 и пункте 13 приложения   
№ 1 «Порядок назначения и выписывания лекарственных препаратов»   
к приказу и предназначенные гражданам, имеющим право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получение лекарственных препаратов со скидкой, заполняются реквизиты, предусмотренные подпунктами 1-17 пункта 22 настоящего Порядка, а также следующие дополнительные реквизиты:

1) код категории граждан, имеющих право на получение лекарственных препаратов в соответствии со статьей 6.1 Федерального закона от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»13;

2) код нозологической формы по МКБ-10;

3) источник финансирования (1 – федеральный бюджет, 2 – бюджет субъекта Российской Федерации, 3 – муниципальный бюджет);

4) размер скидки (1 – 100%, 2 – 50%);

5) страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина в Пенсионном фонде Российской Федерации (при наличии) (СНИЛС);

6) номер полиса обязательного медицинского страхования.

24. По требованию пациента или его законного представителя возможно оформление дубликата электронного рецепта на бумажном носителе, в том числе путем его оформления на рецептурных бланках форм № 107-1/у, № 148-1/у-88, № 148-1/у-06(л) с отметкой «Дубликат электронного рецепта».

III . Учет рецептурных бланков

25. Учет рецептурных бланков форм № 107-1/у, № 148-1/у-88 и   
№ 148-1/у-04(л), изготавливаемых типографским способом   
(далее - рецептурные бланки, подлежащие учету), осуществляется в журналах учета, пронумерованных, прошнурованных и скрепленных подписью руководителя и печатью медицинской организации или подписью индивидуального предпринимателя, имеющего лицензию на медицинскую деятельность.

26. Журнал учета рецептурных бланков формы № 107-1/у содержит следующие графы:

1) номер по порядку;

2) в разделе «Приход»:

а) дата регистрации приходного документа;

б) номер и дата приходного документа, название поставщика;

в) общее количество поступивших рецептурных бланков;

г) Ф.И.О. и подпись ответственного медицинского работника, получившего рецептурные бланки от поставщика;

3) в разделе «Расход»:

а) дата выдачи рецептурных бланков;

б) количество выданных рецептурных бланков;

в) Ф.И.О. ответственного медицинского работника, получившего рецептурные бланки;

г) подпись ответственного медицинского работника, получившего рецептурные бланки;

4) Ф.И.О. и подпись ответственного медицинского работника, выдавшего рецептурные бланки;

5) остаток рецептурных бланков.

27. Журнал учета рецептурных бланков форм № 148-1/у-88 и   
№ 148-1/у-04(л) содержит следующие графы:

1) номер по порядку;

2) в разделе «Приход»:

а) дата регистрации приходного документа;

б) номер и дата приходного документа, название поставщика;

в) общее количество поступивших рецептурных бланков;

г) серии и номера рецептурных бланков;

д) количество рецептурных бланков по сериям;

и) Ф.И.О. и подпись ответственного медицинского работника, получившего рецептурные бланки от поставщика;

3) в разделе «Расход»:

а) дата выдачи рецептурных бланков;

б) серии и номера выданных рецептурных бланков;

в) количество выданных рецептурных бланков;

г) Ф.И.О. ответственного медицинского работника, получившего рецептурные бланки;

д) подпись ответственного медицинского работника, получившего рецептурные бланки;

4) Ф.И.О. и подпись ответственного медицинского работника, выдавшего рецептурные бланки;

5) остаток рецептурных бланков.

28. Учет специальных рецептурных бланков на наркотическое средство и психотропное вещество осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 августа 2012 г. № 54н «Об утверждении формы бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также правил оформления»7.

IV. Хранение рецептурных бланков

29. В каждой медицинской организации приказом руководителя назначается лицо, ответственное за хранение и учет всех видов рецептурных бланков.

30. Рецептурные бланки, подлежащие учету, хранятся ответственным лицом, назначенным руководителем медицинской организации, под замком в металлическом шкафу (сейфе) или металлическом ящике.

31. Индивидуальный предприниматель, имеющий лицензию на медицинскую деятельность, хранит рецептурные бланки, подлежащие учету, под замком в металлическом шкафу (сейфе) или металлическом ящике.

32. Постоянно действующая комиссия, создаваемая в медицинской организации, проверяет состояние хранения, учета, фактическое наличие и расход рецептурных бланков, подлежащих учету, один раз в квартал.

В случае несовпадения книжного остатка рецептурных бланков, подлежащих учету, с фактическим наличием лицо, ответственное за хранение и учет рецептурных бланков, несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

33. Рецептурные бланки, подлежащие учету, выдаются медицинским работникам, имеющим право выписывания рецептов, по распоряжению главного врача или его заместителя.

Полученные рецептурные бланки, подлежащие учету, хранятся медицинскими работниками в помещениях, обеспечивающих их сохранность.

34. Хранение специальных рецептурных бланков на наркотическое средство и психотропное вещество и выдача указанных рецептурных бланков медицинскому работнику осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 августа 2012 г. № 54н «Об утверждении формы бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также правил оформления»7.

1. Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, № 29, ст. 3699; 2004, № 35, ст. 3607. [↑](#footnote-ref-1)
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 января 2015 г., регистрационный № 36160). [↑](#footnote-ref-2)