

Додаток 2  
до Правил виписування  
рецептів на лікарські  
засоби і медичні вироби  
(пункт 7 розділу I)

**Форма  
спеціального рецептурного бланка № 3 (ф-3) для виписування  
лікарських засобів, що містять наркотичні засоби, психотропні речовини**

Найменування закладу охорони здоров'я або прізвище, ім'я, по батькові  
(за наявності) ФОП

Місцезнаходження закладу охорони здоров'я або ФОП\*

Код за ЄДРПОУ / Реєстраційний номер облікової картки платника  
податків\*\*

Номер та дата видачі ліцензії на провадження господарської  
діяльності з медичної практики  
або рішення органу ліцензування  
про видачу ліцензії на провадження  
господарської діяльності з медичної  
практики

Медична документація ф-3

**РЕЦЕПТ**

Серія \_\_\_ № \_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

Прізвище, ініціали та вік пацієнта \_\_\_\_\_

Прізвище та ініціали лікаря \_\_\_\_\_

I Rp:

I

I

Підпис та особиста печатка лікаря

Рецепт дійсний протягом десяти календарних днів

Рецепт залишається в аптеці

\* Місце проживання (місце провадження діяльності) ФОП.

\*\* Для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті, зазначаються серія (за наявності) та номер паспорта.