



000012015589000005

ОБРАЗАЦ: 2



## Назив здравствене установе

Адреса здравствене установе

Подаци о пацијенту:

Подаци о прописивачу лека:

ИД број лекара: \_\_\_\_\_

Датум прописивања лека: \_\_\_\_\_

ХИТНОСТ:       ДА    НЕ  
 ДА    НЕ  
НЕ ЗАМЕЊУ:       

ООП: \_\_\_\_\_

АТРИБУТ: \_\_\_\_\_

ШИФРА ДРЖАВЕ: \_\_\_\_\_

БЗКт/п: 

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

ЛБО: 

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

БЗК: 

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

Име: \_\_\_\_\_

Презиме: \_\_\_\_\_

Датум рођења: \_\_\_\_\_

REPETATUR       NON REPETATUR 

БРОЈ ОБНАВЉАЊА: 2 3 4 5 6

МКБ: 

--

Rp./	ИМЕ и ШИФРА ЛЕКА						
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: none;">ФАРМАЦЕУТСКИ ОБЛИК</td> <td style="width: 35%; border-bottom: none;">ЈАЧИНА</td> <td style="width: 15%; border-bottom: none;">КОЛИЧИНА</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border-top: none;">ДОЗИРАЊЕ И НАЧИН УПОТРЕБЕ</td> </tr> </table>	ФАРМАЦЕУТСКИ ОБЛИК	ЈАЧИНА	КОЛИЧИНА	ДОЗИРАЊЕ И НАЧИН УПОТРЕБЕ		
ФАРМАЦЕУТСКИ ОБЛИК	ЈАЧИНА	КОЛИЧИНА					
ДОЗИРАЊЕ И НАЧИН УПОТРЕБЕ							

НАПОМЕНА: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ идентификација лекара

Назив апотеке: \_\_\_\_\_

Датум издавања лека: \_\_\_\_\_

Адреса апотеке: \_\_\_\_\_

Редни број: \_\_\_\_\_

ИМЕ и ШИФРА ИЗДАТОГ ЛЕКА	КОЛИЧИНА
--------------------------	----------

\_\_\_\_\_ потпис пацијента

\_\_\_\_\_ идентификација фармацеута