

<p>№ A</p> <p>ფორმა №3 რეცეპტი</p> <p>სამედიცინო დაწესებულება ----- -----</p> <p>საიდენტიფიკაციო კოდი ----- ექიმი ----- (სახელი, გვარი)</p> <p>ექიმის პ/წ* პაციენტი ----- (სახელი, გვარი, დაბადების თარიღი)</p> <p>პაციენტის პ/წ* ----- რეცეპტის გამომწერის თარიღი ----- რეცეპტის მოქმედების ვადა ----- --</p> <p>Rp. . Naltrexone hydrochloride 0,0045 Microcrystalline cellulose 0,169395 Calcium hydrogen phos.0,07365 Magenzium stearate 0,002455 -----</p> <p>- M.F.Tab.N -----</p>	<p>№ B</p> <p>წ/რაოდენობა ----- თარიღი ----- ბ.ა.</p>	<p>№ C</p> <p>წ/დასახელება (სავაჭრო დასახელება) ----- წ/ფორმა ----- წ/რაოდენობა ----- თარიღი -----</p>
<p>-----</p> <p>D.S. ----- -----</p> <p>-----</p>	<p>№ B</p> <p>წ/რაოდენობა ----- თარიღი ----- ბ.ა.</p>	<p>№ C</p> <p>წ/დასახელება(სავაჭრო დასახელება) ----- წ/ფორმა ----- წ/რაოდენობა ----- თარიღი</p>
<p>ექიმის ხელმოწერა ----- ექიმის პირადი ბეჭედი</p> <p>ბ.ა. სამედიცინო დაწესებულების ბეჭედი (შტამპი)</p>	<p>№ B</p> <p>წ/რაოდენობა თარიღი ----- ბ.ა.</p>	<p>№ C</p> <p>წ/დასახელება (სავაჭრო დასახელება) ----- წ/ფორმა ----- წ/რაოდენობა ----- თარიღი -----</p>
<p>ბ.ა. რეცეპტის გამომწერი ექიმის და/ან სამედიცინო დაწესებულების საკონტაქტო ინფორმაცია* -----</p>	<p>№ B</p> <p>წ/რაოდენობა ----- თარიღი ----- ბ.ა.</p>	<p>№ C</p> <p>წ/დასახელება(სავაჭრო დასახელება) წ/ფორმა ----- წ/რაოდენობა ----- თარიღი</p>