

<p>№ A</p> <p><b>ფორმა №3 რეცეპტი</b></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 გამოწერის თარიღი ----- რეცეპტის მოქმედების ვადა ----- --</p> <p>Rp.</p> <p>Naltrexone hydrochloride 0,05 Microcrystalline cellulose 0,136275 Calcium hydrogen phos.0,05925 Magenzium stearate 0,004750</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>№ B</p> <p>წ/რაოდენობა ----- თარიღი ----- ბ.ა.</p>	<p>№ C</p> <p>წ/დასახელება (სავაჭრო დასახელება) ----- წ/ფორმა ----- წ/რაოდენობა ----- თარიღი -----</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>----- D.S. ----- ----- -----</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 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>