



# **Правила выписывания таблеток**

## ТАБЛЕТКИ: понятие и правила выписывания

- ❖ Таблетки - дозированная твердая лекарственная форма, приготовленная методом прессования или формирования лекарственных веществ.



## ТАБЛЕТКИ: понятие и правила выписывания

- ❖ Таблетки предназначены для употребления внутрь, а также для сублингвального приема и для приготовления растворов.



РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК

Министерство здравоохранения  
Российской Федерации

Наименование (штамп)  
медицинской организации

Код формы по ОКУД  
Код учреждения по ОКПО  
Медицинская документация  
форма N 107-1/у  
Утверждена приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 20 декабря 2012 г. N 1175н

РЕЦЕПТ

(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)  
" \_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

**Recipe: Tabulettam Kalii orotatis 0,5 numero 60**

**Da.**

**Signa: По 1 таблетке 3 раза в день  
за час до еды.**

Подпись и личная печать  
лечащего врача

М.П.

Рецепт действителен в течение 2 месяцев, 1 года (.....)  
(ненужное зачеркнуть) (указать количество месяцев)

# Пример классической прописи (1):

Российской Федерации

Наименование (штамп)  
медицинской организации

Код учреждения по ОКПО  
Медицинская документация  
форма N 107-1/у  
Утверждена приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 20 декабря 2012 г. N 1175н

РЕЦЕПТ

(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)  
" \_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

**Recipe: Neodicumarini 0,1**

**Da tales doses numero 30 in tabulettis.**

**Signa: По 1 таблетке 1 раза в день .**

Подпись и личная печать  
лечащего врача

М.П.

Рецепт действителен в течение 2 месяцев, 1 года (.....)  
(ненужное зачеркнуть) (указать количество месяцев)

## Пример классической прописи (2):

Российской Федерации

Наименование (штамп)  
медицинской организации

Код учреждения по ОКПО  
Медицинская документация  
форма N 107-1/у  
Утверждена приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 20 декабря 2012 г. N 1175н

РЕЦЕПТ

(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)

" \_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ф.И.О. пациента \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_

Ф.И.О. лечащего врача \_\_\_\_\_

**Recipe: Phenobarbitali 0,02**

**Acidi acetylsalicylici 0,25**

**Coffeni 0,03**

**Da tales doses numero 10 in tabulettis.**

**Signa: По 1 таблетке 2-3 раза в день  
при головной боли.**

Подпись и личная печать  
лечащего врача

М.П.

Рецепт действителен в течение 2 месяцев, 1 года (.....)  
(ненужное зачеркнуть) (указать количество месяцев)

# Пример модифицированной прописи (1):

Российской Федерации  
Наименование (штамп)  
медицинской организации

Код учреждения по ОКПО  
Медицинская документация  
форма N 107-1/у  
Утверждена приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 20 декабря 2012 г. N 1175н

## РЕЦЕПТ

(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)  
" \_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

**Recipe: Tabulettam Neodicumarini 0,1**

**Da tales doses numero 30**

**Signa: По 1 таблетке 1 раза в день .**

Подпись и личная печать  
лечащего врача

М.П.

Рецепт действителен в течение 2 месяцев, 1 года (.....)  
(ненужное зачеркнуть) (указать количество месяцев)

## Пример модифицированной прописи (2):

Российской Федерации

Наименование (штамп)  
медицинской организации

Код учреждения по ОКПО  
Медицинская документация  
форма N 107-1/у  
Утверждена приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 20 декабря 2012 г. N 1175н

РЕЦЕПТ  
(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)  
" \_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ф.И.О. пациента \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_

Ф.И.О. лечащего врача \_\_\_\_\_

**Recipe: Tabulettam Neodicumarini 0,1 numero 30**  
**Signa: По 1 таблетке 1 раза в день .**

Подпись и личная печать  
лечащего врача

М.П.

Рецепт действителен в течение 2 месяцев, 1 года (указать количество месяцев)  
(ненужное зачеркнуть)

## Пример модифицированной прописи (3):

Российской Федерации

Наименование (штамп)  
медицинской организации

Код учреждения по ОКПО  
Медицинская документация  
форма N 107-1/у  
Утверждена приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 20 декабря 2012 г. N 1175н

РЕЦЕПТ

(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)  
" \_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ф.И.О. пациента \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_

Ф.И.О. лечащего врача \_\_\_\_\_

**Recipe: Tabulettas «Nicovertinum» numero 10**  
**Signa: По 1 таблетке 2 раза в день .**

Подпись и личная печать  
лечащего врача

М.П.

Рецепт действителен в течение 2 месяцев, 1 года (.....)  
(ненужное зачеркнуть) (указать количество месяцев)