

Экскурсия в аптеку





АПТЕКА



ГОСУДАРСТВЕННАЯ

АПТЕКА

АПТЕКА

Аптека
в одно касание

АРТЕКА74.RU

найти

8 800 200 74 42

ГОСУДАРСТВЕННАЯ
АПТЕКА



АПТЕКА СОЦИАЛЬНАЯ





АПТЕКА Семейная

**СРЕДА,
ВОСКРЕСЕНЬЕ
СКИДКА
ДО 30%**

АПТЕКА
Семейная
Рабочее время:
10.00 - 22.00
без выходных

АПТЕКА
Семейная
Рабочее время:
10.00 - 22.00
без выходных



Семейная
ВЫБОРОВА

ТЕРОРИИ КОММУНАЛЬНОГО

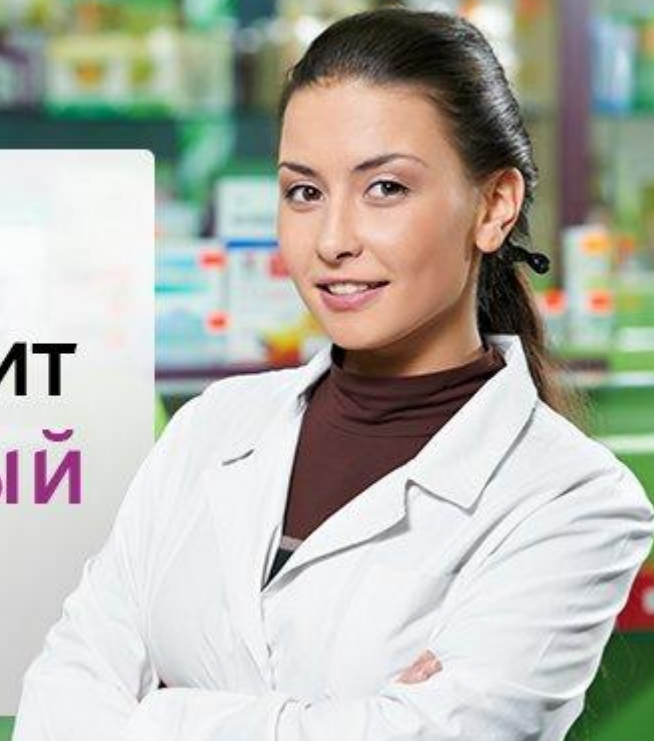


Фармацевт.



- ❶ **Разрастание аптечных сетей вызвало резкую нехватку профессиональных кадров. Одним словом, проблем с трудоустройством у фармацевтов нет.**
- ❷ **В настоящее время фармацевт и провизор помимо обладания навыками профессии обязательно должен знать современные технологии продаж и основные принципы маркетинга.**
- ❸ **Лекарства - это химические гетероциклические соединения.**

Ваш заказ
соберёт и отправит
профессиональный
провизор







В аптеке мы покупаем лекарства и витамины.

Основные группы лекарственных препаратов при лечении ОРЗ и ОРВИ

Антибактериальные
Пенициллиновые,
макролиды, азолыды



Иммуностимулирующие и интерфероны

Гриппферон
Интерферон
Амиксин
Тимоген



Сосудосуживающие
(против насморка)

Фенилэфрин
Ксилометазолин
Оксиметазолин



Противовирусные
Арбидол, изопринозин,
кагоцел, осельтамивир



Противокашлевые
Бутамират



Общеукрепляющие препараты, витаминные комплексы и препараты стимулирующего действия



Жаропонижающие
Ибупрофен
Ацетилсалициловая кислота
Нимесулид



Отхаркивающие и муколитические

Бромгексин
Амброксол
Ацетилцистеин



Комплексные
ТерраФлю
Колдрекс





ПРОТИВОАЛЛЕРГИЧЕСКИЕ

ВЕНОТОНИЗИРУЮЩИЕ

ПРОТИВОГРИБКОВЫЕ

МАЗИ

ВИТАМИНЫ



БАДЫ



ТРАВЫ, БАДЫ





МЕДИЦИНСКАЯ ТЕХНИКА

ПО РЕЦЕПТУ ВРАЧА

ПО РЕЦЕПТУ ВРАЧА

БЕЗ РЕЦЕПТА ВРАЧА

Версатис

ЛЕЧЕНИЕ
ГРИБКОВЫХ
ЗАБОЛЕВАНИЙ

ГАРАНТИЯ
КАЧЕСТВА

БРЕНД №1 в РОССИИ

TANTUM

Глицине

Безрецептурный отдел



Отдел льготного лекарственного обеспечения



ПЕЧАТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ «ДЛЯ РЕЦЕПТОВ»



Министерство здравоохранения Российской Федерации
Юго-западного административного округа г. Москвы
Муниципальное медицинское учреждение
ФУЗ "Борованье (штамп)" № 134 УЗ ЮЗАО
117534 г. Москва, Юго-западный административный округ, д. 24, корп. 2
т. (495) 423-25-22

Код формы по ОКУД 3108805

Медицинская документация

Форма № 148-1/у-88

Утверждена приказом

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 20 декабря 2012 г. № 1175н

Серия **0011** № **31729**

РЕЦЕПТ

« » 20 г.
(дата выписки рецепта)

(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)

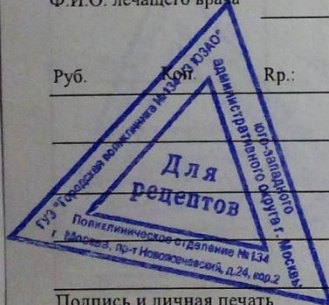
Ф.И.О. пациента _____
(полностью)

Возраст _____

Адрес или № медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь
в амбулаторных условиях _____

Ф.И.О. лечащего врача _____
(полностью)

Руб. _____ Rp.: _____



Подпись и личная печать
лечащего врача _____ М.П.

Рецепт действителен в течении 15 дней.

государственное бюджетное учреждение
 здравоохранения Свердловской области
«Городская больница № 4 г. Нижний Тагил»
 ПОЛИКЛИНИКА
 422000 г. Нижний Тагил, ул. Металлургов, д. 25
 Рецептный бланк

Министерство здравоохранения
 и социального развития
 Российской Федерации
 Наименование (штамп)
 медицинской организации

Код учреждения по ОКУД
 Код учреждения по ОКПО
 Медицинская документация
 Форма № 107-1/у
 Утверждена приказом Министерства
 здравоохранения и социального развития
 Российской Федерации
 от 12 февраля 2007 г. № 110

РЕЦЕПТ

(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)

« » 14 ФЕВ 2017 г.

Ф.И.О. больного

Рислова СМ В.

Возраст

1999.

Ф.И.О. врача

Мелевский Д.

Руб. / Коп. / Rp:

Таб Ксефоами.

Руб. / Коп. / Rp:

рецепт 8 ин.
ампу.
2 в/в п 5

Руб. / Коп. / Rp:

Таб Агососин
90 мг
Д-б Н.П.

Подпись и личная печать врача

Рецепт действителен в течение 10 дней, 2 месяцев, 1 года
 (нужное зачеркнуть)

2 10 11 11/12
у
С



Приложение I
к приказу Министра здравоохранения России
от 22.11.2004 № 257
УТВЕРЖДЕН

приказом Министерства здравоохранения и
социального развития Российской Федерации
от _____ № _____

Код формы по ОКУД 3108803

Формы №148-1/04 (А)

Итого Код ДРУ 2507
70927420000

Код категории граждан	Код нозологической формы (по МКБ-10)	Источники финансирования (подчеркнуть): 1. Федеральный 2. Субъект РФ 3. Муниципальный	% оплаты (подчеркнуть) 1. Бесплатно 2. 50%	Код лекарственного средства	
				1	2
056	I.II.II.D			00000	882

РЕЦЕПТ Серия A45B № 056869 Дата выписки: 29 05 2008 г.

Ф.И.О. пациента Батура Татьяна Сергеевна Дата рождения 20 08 1930

СНИЛС	089-910-012-89
№ старого идентификационного поля (ОМС)	45 10 160123400

Адрес или № медицинской карты амбулаторного пациента СР 11-242
(история развития ребенка)

Ф.И.О. врача Батура Светлана Федоровна

Руб. | Кол. | Rp: Сартанол 0,025 | Дозировка | Кол-во ед.

..... | | D.t.d. N 30 in tabl
..... | | Signa: amb. 1-2 табл. 3 р. в день

14445 (код врача, фельдшера) Подпись и личная печать врача prof. [подпись]
М.П.

Рецепт действителен в течение 14 дней 30 дней

(Заполняется специалистом аптечного учреждения)

Отпущено по рецепту:	Торговое наименование: <u>Капотен</u>
Дата отпуска: « <u>29</u> » <u>05</u> 200 <u>8</u>	Количество: <u>2ед</u>

Корешок рецептурного бланка Наименование лекарственного средства: <u>Капотен</u> Дозировка: <u>0,025</u>	Способ применения: <u>случр</u>
	Продолжительность: <u>10 дней</u> дней Количество приемов в день: <u>3</u> раз На 1 прием: <u>1 табл</u> ед.

Городская больница №1
Поликлиника №1
Министерство здравоохранения и
социального развития
Российской Федерации
Телефон: 07-74-27-45-80
Лечебно-профилактическое учреждение:



УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства
здравоохранения и
социального развития
Российской Федерации
от 13 июля 2006. №476

Код формы
по ОКУД 3108805
Формы № 148-1/04(а)

штамп
код ОГРН
1022402661214

Код категории граждан	Код нозологической формы (по МКБ-10)	Источник финансирования: 1) федеральный бюджет; 2) бюджет субъекта Российской Федерации; 3) муниципальный бюджет. (нужное подчеркнуть)	% оплаты из источника финансирования 1) 100%; 2) 50%; (нужное подчеркнуть)	Рецепт действителен в течение 30 дней.
402	M190			

РЕЦЕПТ Серия 04-07 № 14139951 от 28 04 2007

Ф.И.О. пациента Компанеев Григорий Никитович

Дата рождения: 08 05 1927 СНИЛС 095-410-078 57

№ страхового медицинского полиса 1326303 КС-16

№ медицинской карты амбулаторного больного (история развития ребенка) 7739

Адрес: ул. Урицкого д.125 кв.187

ФИО врача Носенко Светлана Донатовна

Код врача 2504

Выписано: Rp. Diclofenacum

(заполняется специалистом аптечного учреждения)

Отпущено по рецепту:

Дата отпуска

Код лекарственного средства

Торговое наименование

Количество

На общую сумму

D.t.d. мазь 1% туба 30,0

Дозировка

Количество единиц 2.00

Signa: 2 раза в день

Подпись врача (фельдшера) и личная печать врача



(личная печать врача)

Корешок РЕЦЕПТА Серия 04-07 № 14139951 от 28.04.2007

Способ применения:

Продолжительность: _____ дней Наименование лекарственного средства:

Количество приемов в день: _____ раз

На 1 прием: _____ ед. Дозировка: _____



Министерство здравоохранения
Российской Федерации
Федеральное государственное учреждение
"Федеральное бюро регистрации лекарственных
средств" Минздрава России
12345 г. Москва, ул. Московская, 1.
Телефон: 8 495 818 42 43

Код формы по ОКУД 1108007
Медицинская документация
Формы № 146-1/у-03
Утверждена Приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 20 декабря 2002 г. № 1175н

РЕЦЕПТ
Сериал А А В Г № 1 4 6 5 3

№ 01 января 2016

(дата выписки рецепта)

(взрослый, детский - лужное подчеркнуть)

Ф.И.О. пациента Семёнов Семён Семёнович

(полностью)

Возраст 44 года

Адрес или № медицинской карты пациента, получающего медицинскую
помощь в амбулаторных условиях 240915, г. Москва,
Самферопольский бульвар 17а-24; №12224

Ф.И.О. лечащего врача Иванов Иван Иванович

(полностью)

Руб. Кол. Rp Pregabalini 0,075
D.t.d. №56 in capsulis
S. По 1 капсуле 2 раза в день
в течение месяца



Подпись и личная печать
лечащего врача



Срок действия рецепта в течение 15 дней

- Штамп медицинской организации (с указанием ее наименования, адреса и телефона)
- Отметка категории пациента (детский, взрослый)
- Дата выписки рецепта
- Ф.И.О. пациента (полностью)
- Его возраст (количество полных лет, а не дата рождения!)
- Указывается полный почтовый адрес места жительства (места пребывания или места фактического проживания) пациента и номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях
- Ф.И.О. медицинского работника (полностью)
- Личная печать медицинского работника
- Подпись медицинского работника (должность медицинского работника указывать не нужно)
- Срок действия рецепта (с 01.01.2016 срок продлен до 15 дней)



5.00

20.00

20.00

5.00

6.50

10.00

ENO

ENO

SaRa

มูนิลาอิม
กรรณดารา

ยารักษา

Maalox

SALIN

12.00

12.00

50.00

19.00

25.00

21.00

70.00

45.00

1956-1957

Романов В. П.

**КНИГА
отзывов и предложений**

