

Kód zdravotní pojišťovny	Recept na léčivé přípravky obsahující omamné látky sk. I a psychotropní látky sk. II	
Jméno a příjmení		
Identifikační číslo pojištěnce		Datum narození
Adresa		
Rp.		Úhrada pojišťovnou Kč
Datum		
Razítko poskytovatele Jmenovku* a podpis předepisujícího lékaře * jestliže poskytovatelem je právnická osoba		Celkem Kč
Přijal:	Připravil:	Vydal:
		Poř. č.