

VZOR RECEPTURNÍHO TISKOPISU
podle § 1 odst. 2 písm. a) bodu 2 vyhlášky č. 343/1997 Sb.,
ve znění vyhlášky č. 34/2004 Sb.

Kód zdravotní pojišťovny		RECEPT		poř. č.	
Příjmení a jméno					
Číslo pojistnice				t.	
Bydliště (adresa)					

P - head patient C - spoluhlazení pacienta I - head pojistovna I C P I C P Dne:	Rp.	Sk. Kód Sk. Kód	cena cena
	razítko zdrav. zařízení, jmenovka a podpis lékaře Připravil Vydal		