Приложение № 2 к совместному Приказу МЗТСЗ и НМСК
№ 492/139А от 22.04.2013 г.

Рецепт-формуляр
для медикаментов, компенсируемых из фондов
обязательного медицинского страхования

REŢETĂ seria 000 nr. 0000000
pentru medicamente compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistenţă medicală

Ministerul Sănătăţii, Muncii şi Protecţiei Sociale al Republicii Moldova
Formular nr.3/C
Aprobat prin Ordinul comun al MSMPS şi CNAM Nr._____ din _____

1._____
ştampila de antet a Prestatorului de servicii medicale

2.Cod PSM ☐☐☐☐ 3. ☐☐ ☐☐ 20☐☐
data prescrierii reţetei

4. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ 6. ☐☐
nume de familie pacient vârsta

5. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ 7. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
prenume pacient IDNP / nr. act de identitate

8. Cod Denumire Comună Internaţională medicament prescris ☐☐☐☐
9. Rp.:

10. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
nume prenume medic de familie L.Ş.

11. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ 12. _____
IDNP medic de familie semnătura medic de familie

13. **Reţeta e valabilă ☐ 10 zile, ☐ 30 zile sau ☐ 2 luni din data prescrierii ei** (se bifează)

14. Cod denumire comercială medicament eliberat ☐☐☐☐☐☐☐ 15. Nr. comprimate ☐☐☐

16. Preţ cu amănuntul
☐☐☐☐ lei, ☐☐ bani

17. **Suma compensată**
☐☐☐☐ lei, ☐☐ bani

18. Suma achitată de pacient
☐☐☐☐ lei, ☐☐ bani

19. ☐☐☐☐☐☐☐
număr contract încheiat cu CNAM

20. ☐☐ ☐☐ 20☐☐
data eliberării medicamentului

21. Suma în litere achitată de pacient
_____
_____
_____

L.Ş.

_____ semnătură pacient

_____ semnătură farmacist