
ПРИЛОЖЕНИЕ № 8

ПЪРВИЧНИ МЕДИЦИНСКИ ДОКУМЕНТИ

попълва се само при преглед по линия на задължителното здравно осигуряване

ЕГН (ЕНЧ) на пациента	РЗОК No.	здравен район	регистрационен номер на лечебното заведение	ЕГН на лекаря	код за СИМП
име, презиме и фамилия по лична карта .....			.....		
Адрес: гр. (с.) Ул. No. Ж.к. бл. вх. ет. ап.			 име и фамилия		

Статистически данни за пациента	възраст	години	пол	м/ж	местоживее:	област	община
попълва се само при частен прием							

АМБУЛАТОРЕН ЛИСТ No. **дата** **час**

ЗА СИМП	КЪМ НАПРАВЛЕНИЕ ОТ ОПЛ No. 	АМБУЛАТОРЕН ЛИСТ ОТ ПЪРВИЧНО ПОСЕЩЕНИЕ ПРИ СИМП No.
----------------	--	---

Общи програми (само за ОПЛ) код

Специализирани програми

☐ сърдечно-съдови заболявания	 код
☐ онкологични заболявания	 код
☐ белодробни заболявания	 код
☐ ендокринни заболявания	 код
☐ психични заболявания	 код

Вид преглед

☐ амбулаторен	☐ домашен
☐ първичен	☐ първичен
☐ вторичен	☐ вторичен активен
☐ детска консулт.	☐ вторичен пасивен
☐ женска консулт.	☐ детска консулт.
	☐ женска консулт.
☐ неотложен	☐ профилактичен
☐ диспансерен	☐ консулт. (за СИМП)
☐ спешна помощ	☐ адм. посещение

Оказана медицинска помощ

☐ изследване	☐ имунизация	 код
☐ манипулация		
☐ операция		

Издадени документи

☐ болничен лист No.	 дни
☐ първичен	☐ вторичен до 10 дни
☐ бързо известие	
☐ етапна епикриза	

Направление

☐ консулт. със СИМП	 код	 код
	 код	 код
☐ талон за ЛКК		
☐ изследване	 код	 код
	 код	 код
	 код	 код
☐ рехабилитация и физиотерапия		
☐ хоспитализация		
☐ мед. транспорт	 км	

Информиран съм за необходимите медицински дейности, назначената терапия и очакваните резултати

пациент
(родител, настойник) (подпис)

лекар
(подпис и личен печат)

Водеща диагноза (изписва се на български език) МКБ

☐ новооткрито

Придружаващи заболявания

.....	МКБ
.....	МКБ
.....	МКБ
.....	МКБ

Извършени процедури (за СИМП)

.....	
.....	
.....	

медицинско направление No 	медицинско направление No
медицинско направление No 	медицинско направление No

Анамнеза

.....

Обективно състояние

.....

Изследвания

.....

Терапия

.....

**КОДОВЕ НА СПЕЦИАЛИСТИТЕ
ОТ ИЗВЪНБОЛНИЧНАТА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ**

01	акушер-гинеколог
02	алерголог
03	гастроентеролог
04	дерматовенеролог
05	ендокринолог
06	интернист
07	инфекционист
08	кардиолог
10	невролог
11	нефролог
12	онколог
13	ортопедо-травматолог
14	оториноларинголог
15	офталмолог
16	паразитолог
17	педиатър
18	психиатър
19	пулмолог
20	ревматолог
22	уролог
23	физиотерапия и рехабилитация
24	хематолог
25	хирург
26	анестезиолог
27	гърден хирург
28	инвазивна и интервенционална кардиология
29	неврохирург
30	съдебна медицина
31	съдов хирург
32	сърдечен хирург

КОДОВЕ ЗА ОБЩИ ПРОГРАМИ

01	Майчино здравеопазване
02	Детско здравеопазване
03	Грижи за лица над 65 годишна възраст

КОДОВЕ НА СПЕЦИАЛИЗИРАНИ ПРОГРАМИ

Сърдечно-съдови заболявания:

код	диагноза	МКБ
11	Сърдечна недостатъчност	428
12	Ишемична болест на сърцето	410-414
13	Предсърдно мъждене	427.3
14	Артериална хипертония	402.9

Онкологични заболявания:

код	диагноза	МКБ
21	Карцином на: - млечната жлеза - маточната шийка	174 180
22	Карцином на простатата	185
23	Колоректален карцином	153

Белодробни заболявания:

код	диагноза	МКБ
31	Туберкулоза	010 и 011
32	Бронхиална астма	493
33	Хронично обструктивна белодробна болест	491.2

Ендокринни заболявания:

код	диагноза	МКБ
41	Захарен диабет	250

Психични заболявания

код	диагноза	МКБ
51	Психични заболявания - алкохолизъм - наркомании	303 304

КОДОВЕ НА ИМУНИЗАЦИИТЕ

01	Хепатит- В
02	Туберкулоза (БЦЖ)
03	Манту- при липса на белег от БЦЖ
04	Полиомиелит
05	Дифтерия, тетанус, коклюш (ДТК)
06	Дифтерия, тетанус (ДТ)
07	Тетанус, дифтерия (ТД)
08	Тетанус
09	Морбили, паротит, рубеола (МПР)
10	Морбили, рубеола (МР)

КОДОВЕ НА ПАКЕТИТЕ ИЗСЛЕДВАНИЯ

01	пакет клинично-лабораторни изследвания
02	пакет микробиологични изследвания
03	пакет серологични изследвания
04	пакет паразитологични изследвания
05	пакет вирусологични изследвания
06	пакет рентгенови изследвания
07	пакет патоанатомични изследвания
08	списък високоспециализирани изследвания

9999999999

НАПРАВЛЕНИЕ ЗА МЕДИКО-
ДИАГНОСТИЧНА ДЕЙНОСТ

№.

№.

на база амбулаторен лист

Пациент

ЕГН (ЕНЧ) на пациента

РЗОК No.

здравен район

име, презиме и фамилия по лична карта

Адрес: гр. (с.)

Ул.

No.

Ж.к.

бл.

вх.

ет.

ап.

Изпращащ лекар/стоматолог

регистрационен номер на лечебното заведение

код специалист

ЕГН на лекаря/стоматолога

име и фамилия

код на пакет изследвания

за ЛКК

Изпраща се за:

Дата:

лекар/стоматолог

подпис и личен печат

КОДОВЕ НА ПАКЕТИТЕ ИЗСЛЕДВАНИЯ

- 01 пакет клинично-лабораторни изследвания
- 02 пакет микробиологични изследвания
- 03 пакет серологични изследвания
- 04 пакет паразитологични изследвания
- 05 пакет вирусологични изследвания
- 06 пакет рентгенови изследвания
- 07 пакет патоморфологични изследвания
- 08 списък високоспециализирани изследвания

КОДОВЕ НА СПЕЦИАЛИСТИТЕ
ОТ ИЗВЪНБОЛНИЧНАТА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ

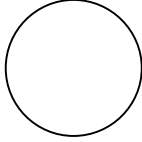
- 01 акушер-гинеколог
- 02 алерголог
- 03 гастроентеролог
- 04 дерматовенеролог
- 05 ендокринолог
- 06 интернист
- 07 инфекционист
- 08 кардиолог
- 10 невролог
- 11 нефролог
- 12 онколог
- 13 ортопедо-травматолог
- 14 оториноларинголог
- 15 офталмолог
- 16 паразитолог
- 17 педиатър
- 18 психиатър
- 19 пулмолог
- 20 ревматолог
- 22 уролог
- 23 физиотерапия и рехабилитация
- 24 хематолог
- 25 хирург
- 26 анестезиолог
- 27 гръден хирург
- 28 инвазивна и интервенционална кардиология
- 29 неврохирург
- 30 съдебна медицина
- 31 съдов хирург
- 32 сърдечен хирург

КОДОВЕ НА СПЕЦИАЛИСТИТЕ
ОТ ИЗВЪНБОЛНИЧНАТА СТОМАТОЛОГИЧНА ПОМОЩ

- 61 детски стоматолог
- 62 стоматолог-хирург

ТЕХНОЛОГИЧНО МЯСТО ЗА НАНАСЯНЕ НА КОПИРЕН СЛОЙ

ИЗПРАЩА:

[illegible]

КОЛПОСКОПИЯ
(ако се прави)

[illegible][illegible]

БРОЙ ПРЕПАРАТИ	ПРИМ (В менопауза от)	
	ДРУГИ ДАННИ	
РИСК	☐ обичаен	☐ повишен

Data:

Лекар /подпис и личен печат/

РЕЗУЛТАТ

ОТ ЦИТОЛОГИЧНО ИЗСЛЕДВАНЕ НА ВЛАГАЛИЩНИ НАМАЗКИ

ЛАБОРАТОРИЯ:

[illegible]

ЛЕКАР:

--	--	--	--	--	--	--

ЕГН на лекаря

ПАЦИЕНТ:									
ЕГН (ЕНЧ) на пациента									
..... /име, презиме, фамилия по лична карта/									
..... год.									
Адрес: гр. (с.)									
Ул. No.									
Ж.к. вх. ет. ап.									
Телефони за контакт:									
НАМАЗКАТА Е: ☐ подходяща ☐ неподходяща									
За онкопрофилактична цитодиагностика									

ОПИСАНИЕ	Рар

Дата: Извършил изследването
/подпис и личен печат/

ТЕХНОЛОГИЧНО МЯСТО ЗА НАНАСЯНЕ НА КОПИРЕН СЛОЙ

9999999

ТАЛОН ЗА ЛКК No. на база
амбулаторен лист No.

Пациент

ЕГН (ЕНЧ) на пациента

РЗОК No. здравен район

име, презиме и фамилия по лична карта

Адрес: гр. (с.) ул. No

Ж.к. бл. вх. ... ет. ап.

лекар
стоматолог

регистрационен номер на лечебното заведение

ЕГН на лекаря/стоматолога

име и фамилия на общопрактикуващия лекар

Направление към:

(кодове специалисти)

Дата:

лекар/стоматолог

подпис и личен печат

регистрационен номер на лечебното заведение

ЕГН на специалиста

9999999

Специалист.....

име и фамилия

код специалист

дата:

амбулаторен лист No. специалист
подпис и личен печат

регистрационен номер на лечебното заведение

ЕГН на специалиста

9999999

Специалист.....

име и фамилия

код специалист

дата:

амбулаторен лист No. специалист
подпис и личен печат

регистрационен номер на лечебното заведение

ЕГН на специалиста

9999999

Специалист.....

име и фамилия

код специалист

дата:

амбулаторен лист No. специалист
подпис и личен печат

регистрационен номер на лечебното заведение

ЕГН на специалиста

9999999

Специалист.....

име и фамилия

код специалист

дата:

амбулаторен лист No. специалист
подпис и личен печат

регистрационен номер на лечебното заведение

ЕГН на специалиста

9999999

Специалист.....

име и фамилия

код специалист

дата:

амбулаторен лист No. специалист
подпис и личен печат

**КОДОВЕ НА СПЕЦИАЛИСТИТЕ
ОТ ИЗВЪНБОЛНИЧНАТА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ**

01	акушер-гинеколог
02	алерголог
03	гастроентеролог
04	дерматовенеролог
05	ендокринолог
06	интернист
07	инфекционист
08	кардиолог
10	невролог
11	нефролог
12	онколог
13	ортопедо-травматолог
14	оториноларинголог
15	офтальмолог
16	паразитолог
17	педиатър
18	психиатър
19	пулмолог
20	ревматолог
22	уролог
23	физиотерапия и рехабилитация
24	хематолог
25	хирург
26	анестезиолог
27	гръден хирург
28	инвазивна и интервенционална кардиология
29	неврохирург
30	съдебна медицина
31	съдов хирург
32	сърдечен хирург

**КОДОВЕ НА СПЕЦИАЛИСТИТЕ
ОТ ИЗВЪНБОЛНИЧНАТА СТОМАТОЛОГИЧНА ПОМОЩ**

61	детски стоматолог
62	стоматолог-хирург

РЕЦЕПТУРНА БЛАНКА – НЗОК

9999999

рецепта № изпълнила аптека №. протокол №.
ден месец годинаРЗОК №.

по местоживее на пациента

лекар/стоматолог

регистрационен номер на лечебното заведение

ЕГН на лекаря/стоматолога

.....
фамилия.....
телефон

 ден месец година		МКБ	единична цена	сума за изплащане	
				от РЗОК	от пациента
код на лекарствен продукт генерично заместване ☐ да ☐ не	Rp.	МКБ			
код на лекарствен продукт генерично заместване ☐ да ☐ не	Rp.	МКБ			
код на лекарствен продукт генерично заместване ☐ да ☐ не	Rp.	МКБ			
лекар/стоматолог:..... подпис и личен печат			ВСИЧКО:		

пациент:
възрастадрес:
град/село ЕГН (ЕНЧ) на пациента ☐ бременна ☐ кърмачка.....
улица номер блок вход етаж апартамент

отпуснал:

получил:.....

магистър фармацевт (подпис)

(подпис)

ден месец година

АПТЕКА рег. No. в РЗОК <table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> </tr> </table>								
ОТПУСНАТО: код НЗОК <table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> (код, търговско наименование на продукта; лекарствена форма, количество на лекарственото вещество, брой в една опаковка)	дата на отпускане Отпуснал: /подпис и печат на аптеката/								

АПТЕКА рег. No. в РЗОК <table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> </tr> </table>								
ОТПУСНАТО: код НЗОК <table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> (код, търговско наименование на продукта; лекарствена форма, количество на лекарственото вещество, брой в една опаковка)	дата на отпускане Отпуснал: /подпис и печат на аптеката/								

АПТЕКА рег. No. в РЗОК <table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> </tr> </table>								
ОТПУСНАТО: код НЗОК <table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> (код, търговско наименование на продукта; лекарствена форма, количество на лекарственото вещество, брой в една опаковка)	дата на отпускане Отпуснал: /подпис и печат на аптеката/								

1. Право да получават лекарствени продукти, храни и консумативи, изписвани по протокол, имат само здравноосигурени лица (ЗОЛ).
2. Протокол се издава само от специалист по профила на заболяването.
3. Валидността на протокола е до 6 (шест) месеца от датата на издаването му.
4. С настоящия протокол се предписва само един вид продукт.
5. В протокола задължително се вписват: разгърната клинична диагноза, търговско наименование на продукта, лекарствена форма, количество на лекарственото вещество, количество необходимо за курс лечение в рамките до 30 дни, продължителност на лечението, периода, в който болният следва да се явява на контролен преглед.
6. В случай, че видът и схемата на лечение се променят, специалистът издава нов протокол.
7. Протоколът се издава в 3(три) екземпляра:
 - първият екземпляр остава в лечебното заведение;
 - вторият се предава на ЗОЛ и се съхранява от него;
 - третият се предава от ЗОЛ на общопрактикуващия лекар (ОПЛ) при който е записан пациента.
8. ОПЛ изписва на рецептурна бланка-НЗОК необходимото количество от продукта в количество само за 30 (тридесет) дни, съгласно означената дневна доза.
9. ОПЛ е длъжен да следи и уведомява пациента за необходимостта от периодични прегледи, съгласно предписанията на специалиста, както и да спазва стриктно схемата на лечение, определена от него.
10. Екземплярът, съхраняван от пациента, придружен от рецептурна бланка НЗОК No. 5 се представя в аптека, сключила договор с РЗОК и определена за извършване на дейността, за изпълнение на предписанието. След отпускане на предписания продукт, протоколът се връща на приносителя му.
11. Отпускащата аптека задължително нанася върху протокола регистрационния си номер, получен при сключване на договора с РЗОК, наименованието и количеството на отпуснатия продукт, датата на изпълнение на протокола, подпис на изпълнителя и поставя печата на аптеката.
12. При изгубване на втория екземпляр от протокола, ЗОЛ уведомява незабавно ОПЛ. ОПЛ записва "отпуснато" в полето за печат на аптеката и заверява с подпис и печат копие от екземпляра, съхраняван от него.

<table border="1" style="width: 100%; height: 40px;"><tr><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td></tr></table> ЕГН (ЕНЧ) на пациента									<table border="1" style="width: 100%; height: 40px;"><tr><td style="width: 50%;"></td><td style="width: 50%;"></td></tr></table> РЗОК No.			<table border="1" style="width: 100%; height: 40px;"><tr><td style="width: 50%;"></td><td style="width: 50%;"></td></tr></table> здравен район			 НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА КОМИСИЯ ЗА ЕКСПЕРТИЗА КЪМ НЗОК И РЗОК ПО ЧЛ. 57 И ЧЛ. 78 ОТ ЗЗО
..... (име, презиме, фамилия по документ за самоличност) Адрес: гр. (с.)..... Ул. No..... Ж.к..... бл..... вх. ет. ап. Възраст <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 30px; vertical-align: middle;"></table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 30px; vertical-align: middle;"></table> пол <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 30px; vertical-align: middle;"></table>															

ПРОТОКОЛ ЗА ПРЕДПИСВАНЕ НА ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ ПО ЧЛ. 57 И ЧЛ. 78 ОТ ЗЗО

No.	дата на издаване		за срок:	
------------	-------------------------	---	-----------------	---

КЛИНИЧНА ДИАГНОЗА	МКБ

УТОЧНЕНА ТЕРАПИЯ	
Код НЗОК	
дневна доза:	
месечна доза:	
(търговско наименование на продукта; лекарствена форма, количество на лекарственото вещество, брой в една опаковка)	
Код НЗОК	
дневна доза:	
месечна доза:	
(търговско наименование на продукта; лекарствена форма, количество на лекарственото вещество, брой в една опаковка)	
Код НЗОК	
дневна доза:	
месечна доза:	
(търговско наименование на продукта; лекарствена форма, количество на лекарственото вещество, брой в една опаковка)	

АПТЕКА						рег. No. в РЗОК <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>											<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> дата на отпускане																
ОТПУСНАТО: код НЗOK <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> (код, търговско наименование на продукта; лекарствена форма, количество на лекарственото вещество, брой в една опаковка)																																	
ОТПУСНАТО: код НЗOK <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> (код, търговско наименование на продукта; лекарствена форма, количество на лекарственото вещество, брой в една опаковка)																																	
ОТПУСНАТО: код НЗOK <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> (код, търговско наименование на продукта; лекарствена форма, количество на лекарственото вещество, брой в една опаковка)											Отпуснал: /подпис и печат на аптеката/																						

АПТЕКА рег. No. в РЗОК <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 30px; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 25px;"></td> <td style="width: 20px; height: 25px;"></td> <td style="width: 20px; height: 25px;"></td> <td style="width: 20px; height: 25px;"></td> <td style="width: 20px; height: 25px;"></td> </tr> </table>						<table border="1" style="width: 100%; height: 30px;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 25px;"></td> <td style="width: 20px; height: 25px;"></td> <td style="width: 20px; height: 25px;"></td> <td style="width: 20px; height: 25px;"></td> <td style="width: 20px; height: 25px;"></td> <td style="width: 20px; height: 25px;"></td> </tr> </table>						
ОТПУСНАТО: код НЗОК <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 30px; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 25px;"></td> <td style="width: 20px; height: 25px;"></td> <td style="width: 20px; height: 25px;"></td> <td style="width: 20px; height: 25px;"></td> <td style="width: 20px; height: 25px;"></td> </tr> </table> (код, търговско наименование на продукта; лекарствена форма, количество на лекарственото вещество, брой в една опаковка)						дата на отпускане						
ОТПУСНАТО: код НЗОК <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 30px; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 25px;"></td> <td style="width: 20px; height: 25px;"></td> <td style="width: 20px; height: 25px;"></td> <td style="width: 20px; height: 25px;"></td> <td style="width: 20px; height: 25px;"></td> </tr> </table> (код, търговско наименование на продукта; лекарствена форма, количество на лекарственото вещество, брой в една опаковка)						Отпуснал: /подпис и печат на аптеката/						
ОТПУСНАТО: код НЗОК <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 30px; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 25px;"></td> <td style="width: 20px; height: 25px;"></td> <td style="width: 20px; height: 25px;"></td> <td style="width: 20px; height: 25px;"></td> <td style="width: 20px; height: 25px;"></td> </tr> </table> (код, търговско наименование на продукта; лекарствена форма, количество на лекарственото вещество, брой в една опаковка)												

АПТЕКА		рег. No. в РЗОК			дата на отпускане
ОТПУСНАТО: код НЗОК			.....		
(код, търговско наименование на продукта; лекарствена форма, количество на лекарственото вещество, брой в една опаковка)					
ОТПУСНАТО: код НЗОК			.....		
(код, търговско наименование на продукта; лекарствена форма, количество на лекарственото вещество, брой в една опаковка)					
ОТПУСНАТО: код НЗОК			.....		
(код, търговско наименование на продукта; лекарствена форма, количество на лекарственото вещество, брой в една опаковка)					
Отпуснал:					/подпис и печат на аптеката/

АПТЕКА		рег. No. в РЗОК			дата на отпускане
ОТПУСНАТО: код НЗОК			.....		
(код, търговско наименование на продукта; лекарствена форма, количество на лекарственото вещество, брой в една опаковка)					
ОТПУСНАТО: код НЗОК			.....		
(код, търговско наименование на продукта; лекарствена форма, количество на лекарственото вещество, брой в една опаковка)					
ОТПУСНАТО: код НЗОК			.....		
(код, търговско наименование на продукта; лекарствена форма, количество на лекарственото вещество, брой в една опаковка)					
Отпуснал:					/подпис и печат на аптеката/

АПТЕКА		рег. No. в РЗОК			дата на отпускане
ОТПУСНАТО: код НЗОК			.....		
(код, търговско наименование на продукта; лекарствена форма, количество на лекарственото вещество, брой в една опаковка)					
ОТПУСНАТО: код НЗОК			.....		
(код, търговско наименование на продукта; лекарствена форма, количество на лекарственото вещество, брой в една опаковка)					
ОТПУСНАТО: код НЗОК			.....		
(код, търговско наименование на продукта; лекарствена форма, количество на лекарственото вещество, брой в една опаковка)					
Отпуснал:					/подпис и печат на аптеката/

АПТЕКА		рег. No. в РЗОК			дата на отпускане
ОТПУСНАТО: код НЗОК			.....		
(код, търговско наименование на продукта; лекарствена форма, количество на лекарственото вещество, брой в една опаковка)					
ОТПУСНАТО: код НЗОК			.....		
(код, търговско наименование на продукта; лекарствена форма, количество на лекарственото вещество, брой в една опаковка)					
ОТПУСНАТО: код НЗОК			.....		
(код, търговско наименование на продукта; лекарствена форма, количество на лекарственото вещество, брой в една опаковка)					
Отпуснал:					/подпис и печат на аптеката/

Председател на комисия
/подпис и печат на НЗОК/

Външен експерт:

Членове: 1.....
/подпис/

2.....
/подпис/

3.....
/подпис/

4.....
/подпис/

Забележка: Въз основа на този протокол се издава рецептурна бланка-НЗОК **само от общопрактикуващия лекар**, при който е записано здравноосигуреното лице (ЗОЛ). Протоколът се съхранява от ЗОЛ. При изгубване на протокола или прекратяване на лечението, ЗОЛ уведомява незабавно ЦУ-НЗОК или РЗОК и протоколът се анулира.

