

普通
处方

姓名： 费别： 性别： 门诊病历号：
科别： 年龄： 开具日期：
临床诊断： 证型：

Rp

药品金额:

医 师:

审核: 调配: 核对: 发药:

注：1、处方开具当日有效
2、取药时请您当面核对药品名称、规格、数量
3、延长处方用量时间原因：慢性病 老年病 外地 其他