肇东市明久乡卫生院

**外配专用处方笺**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2024年 |  | 月 |  | 日 |  |
| 姓　名 |  | 性　别 |  | 年　龄 |  |
| 身份证号 |  |
| 诊　断 |  |
| R P: |
|  |  |
| 医 生 |  |  |  |  |  |

**注：1、此处方当日有效，无医生签名章及外配处方专用章无效。**

**２、此处方根据病情的需要而出具，医保核销时要核对相关药品是否在报销目录之内，否则产生任何损失，与本院无关。**