



**МІНІСТЭРСТВА
АХОВЫ ЗДАРОЎЯ
РЭСПУБЛІКІ БЕЛАРУСЬ**

вул. Мяснікова, 39, 220048, г. Мінск
р/р 3604900000010 у ААТ «ААБ Беларусбанк»
Код 795. Тэл. 222-65-47, факс 222-46-27
e-mail: mzrb@belcmt.by,
minzdrav@mailgov.by

**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

ул. Мясникова, 39, 220048, г. Минск
р/с 3604900000010 в ОАО «АСБ Беларусбанк»
Код 795. Тел. 222-65-47, факс 222-46-27
e-mail: mzrb@belcmt.by,
minzdrav@mailgov.by

18.11.2009, № 12-2-06/828-107 Начальникам управлений
здравоохранения облисполкомов

На № _____

Председателю комитета по
здравоохранения Мингорисполкома

Генеральным директорам РУП
«БЕЛФАРМАЦИЯ», «Минская
Фармация», «Фармация»

Руководителям субъектов
хозяйствования всех форм
собственности, осуществляющим
розничную реализацию
лекарственных средств

О разъяснении к письму Министерства
Здравоохранения Республики Беларусь
от 12.11.2009 г. № 12-2-06/828-3663

В связи с поступающими запросами Министерство здравоохранения
разъясняет следующее.

Рецепт врача на лекарственное средство Тамифлю, капсулы 75мг в
упаковке №10, выписанный на рецептурном бланке формы 1 для выписки
лекарственных средств за полную стоимость, должен быть заверен личной
подписью и печатью врача, подписью заведующего отделением и печатью
государственной амбулаторно-поликлинической организации
здравоохранения, врач которой выписал рецепт. Наличие гербовой печати
не требуется.

Заместитель Министра

В.Е.Шевчук