

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

**«Медицинский
информационно-
аналитический центр»**

672090, г. Чита, ул. Богомягова, 23
Тел. (302-2) 21-06-65

E-mail: chitamiac@mail.ru

“ 01 ” сентября 2016г.

№ 240

**Руководителям медицинских
организаций
Забайкальского края,
не подведомственных
Министерству здравоохранения
Забайкальского края**

Уважаемые руководители!

В соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Забайкальского края от 02 марта 2022 года № 4-П «Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, контроля производства рецептурных бланков в бумажной форме и унификации требований к ним» **сообщаем о начале проведения Заявочной кампании** на изготовление рецептурных бланков в бумажной форме № 148-1/у-88, 148-1/у-04(л).

Заявки на изготовление рецептурных бланков необходимо в соответствии с утвержденной формой (прилагается) направить на адрес электронной почты: info@miac.e-zab.ru

- в срок до 07 октября 2026 года.

Приложение: на 1 л. в 1 экз.

Директор ГУЗ «МИАЦ»



И.В. Черняева

Голобокова Анна Сергеевна
тел.: 8 3022 21 06 65 доб. 4550

Приложение №1
к письму № 240 от 21.10.2004

**Заявка на изготовление рецептурных бланков № 148-1/у-88, 148-1/у-04(л) и № 107-1/у в бумажной форме
типографским способом**

Наименование медицинской организации	Контактная информация					Серия для формы рецептурного бланка № 148- 1/у- 88 в бумажной форме (внести номер серии при наличии, при отсутствии — указать «не имеется»)	Серия для формы рецептурного бланка № 148- 1/у- 04(л) в бумажной форме (внести номер серии при наличии, при отсутствии - указать «не имеется»)	Потребность (количество штук)		
	ИНН	ОГРН	ФИО ответственн ого специалиста	Телефон	Адрес электронн ой почты			в бумажных формах рецептурных бланков Ж 107-1/у	в бумажных формах рецептурных бланков Ж 148-1/у- 88	в бумажных формах рецептурных бланков Ж 148-1/у- 04 (л)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
								X		

Руководитель _____ /

Подпись _____
Расшифровка подписи _____ М.П.