

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Žymos</th> <th>Parašas</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Nėra techninių galimybių</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Per pirminę ASPI</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Specialisto sprendimas</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Ženklavimo išimtis</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Vardinis vaistas</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>GK sprendimas</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Esant poreikiui</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Cito</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Statim</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td></td></tr> </tbody> </table>		Žymos	Parašas	<input type="checkbox"/>	Nėra techninių galimybių	<input type="checkbox"/>	Per pirminę ASPI	<input type="checkbox"/>	Specialisto sprendimas	<input type="checkbox"/>	Ženklavimo išimtis	<input type="checkbox"/>	Vardinis vaistas	<input type="checkbox"/>	GK sprendimas	<input type="checkbox"/>	Esant poreikiui	<input type="checkbox"/>	Cito	<input type="checkbox"/>	Statim	<input type="checkbox"/>																																																							
Žymos	Parašas																																																																														
<input type="checkbox"/>	Nėra techninių galimybių																																																																														
<input type="checkbox"/>	Per pirminę ASPI																																																																														
<input type="checkbox"/>	Specialisto sprendimas																																																																														
<input type="checkbox"/>	Ženklavimo išimtis																																																																														
<input type="checkbox"/>	Vardinis vaistas																																																																														
<input type="checkbox"/>	GK sprendimas																																																																														
<input type="checkbox"/>	Esant poreikiui																																																																														
<input type="checkbox"/>	Cito																																																																														
<input type="checkbox"/>	Statim																																																																														
<input type="checkbox"/>																																																																															
ASPI pavadinimas, kodas, veiklos vietos adresas (gatvė, namo numeris, miestas, savivaldybė, valstybė) ir (arba) Sveidros ID, telefonas (su tarptautiniu kodu) ir el. paštas																																																																															
RECEPTAS																																																																															
Paciento duomenys																																																																															
Vardas	Pavardė	Asmens kodas (jeigu jį turi) arba gimimo data, arba kitas identifikavimo kodas (jeigu turi)																																																																													
Adresas (gatvė, namo numeris, miestas, savivaldybė, valstybė) arba AAGSK, arba SGASK																																																																															
Rp.		Kaina																																																																													
Išrašymo data	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td colspan="18">metai, mėnuo, diena</td> </tr> </table>																					metai, mėnuo, diena																		Galioja iki	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td colspan="18">metai, mėnuo, diena</td> </tr> </table>																					metai, mėnuo, diena																	
metai, mėnuo, diena																																																																															
metai, mėnuo, diena																																																																															
Sveikatos priežiūros specialisto spaudas, parašas, telefonas (su tarptautiniu kodu) ir el. paštas																																																																															
Vaistinės spaudas „Vaistai išduoti ... vaistinėje“ (vaistinės, jos filialo pavadinimas, duomenys apie faktiškai išduotą (parduotą) vaistą (vaisto konkretus pavadinimas, stiprumas, farmacinė forma bei dozuoti kiekis), vaisto išdavimo (pardavimo) data, vaistą išdavusio (pardavusio) farmacijos specialisto spaudas ir parašas																																																																															