ЗАПОВНЮЄТЬСЯ ЛІКАРЕМ ЛІКУВАЛЬНОГО ЗАКЛАДУ

ЛІНІЯ ВІДРІЗУ

ТОВ «КЛІНІКА «ІНТЕР»
м.Харків, вул. Римарська, 37
тел. 0 800 331 092
Ідентифікаційний код 36409508

ЛИСТОК НЕПРАЦЕЗДАТНОСТІ

ПЕРВИННИЙ, ПРОДОВЖЕННЯ ЛИСТКА № ..... Серія АДМ № 843062
(відповідне підкреслити)

ТОВ «КЛІНІКА «ІНТЕР» м. Харків, вул. Римарська 37
(назва і місцезнаходження закладу охорони здоров'я)

Печатка закладу охорони здоров'я
Чол. Жін.
Для відповідних підкреслити
Шифр МКХ-10

Виданий 10 грудня 20 18 р.

Діагноз первинний: вогнищева пневмонія | Діагноз заключний: вогнищева пневмонія

Причина непрацездатності: захворювання загальне – 1, професійне та його наслідки – 2, наслідок аварії на ЧАЕС – 3, нещасний випадок на виробництві та його наслідки – 4, невиробничі травми – 5, контакт з хворими на інфекційні захворювання та бактеріоносійство – 6, санаторно-курортне лікування – 7, вагітність та пологи – 8, ортопедичне протезування – 9, догляд (вік)..... – 10.

РЕЖИМ: стаціонарний	Відмітки про порушення режиму: немає Підпис лікаря
Перебував у стаціонарі з 10.12 20 18 р. по 10.01 20 19 р.	Направлений у МСЕК .....20.....р. Підпис голови ЛКК.....
Перевести тимчасово на іншу роботу з.....20.....р. по.....20.....р. Підпис голови ЛКК..... М. П.	Оглянутий у МСЕК.....20.....р. Висновок МСЕК.....
Видачу листка непрацездатності дозволяю Підпис головного лікаря..... М. П.	Підпис голови МСЕК..... М. П. МСЕК

ЗВІЛЬНЕННЯ ВІД РОБОТИ

Такого числа	До якого числа включно	Посада і прізвище лікаря	Підпис та печатка лікаря
10.12.18 (число, місяць, рік)	десяте січня (словами число і місяць)	Головний лікар Федоренко Д.М.	Головний лікар
з (число, місяць, рік)	(словами число і місяць)		
з (число, місяць, рік)	(словами число і місяць)		
з (число, місяць, рік)	(словами число і місяць)		

СТАТИ ДО РОБОТИ
з одинадцятого січня 2019 р. (словами число і місяць)
ПРОДОВЖУЄ ХВОРІТИ

Топ-лік Федоренко
посада, прізвище
підпис лікаря

Видано новий листок непрацездатності (продовження) №.....