

მოსაჭრელი ხაზი

საავადმყოფო ფურცელი

პირველადი № _____ ფურცლის გაგრძელება
(ხაზი გაუსვას)

სამედიცინო დაწესებულება მედიკალური ცენტრი
(სრული დასახელება, მისამართი)

გადმცემის თარიღი 2017 წ. აპრილი 30

სახელი და გვარი ნინო აბაშაძე

მუშაობის ადგილი და თანამდებობა ოქსიციდის სპრი-ხანძარი
(სრული დასახელება) სივრცის ოპერატორი

დიაგნოზი: ვკრატე-ი გეგმის 2-კლ დასკვნითი დიაგნოზი: ვკრატე-ი გეგმის 2-კლ

პრომოსიონის სახელი (დაავადება, უბედურება შემთხვევა წარმოებაში ან ყოფაცხოვრებაში, კარანტინი, ავადმყოფის მოვლა, პროტეზირება, შევსება ორსულობის, მშობიარობისა და ბავშვის მოვლის გამო)

(სათანადოს ხაზი გაუსვას)

რეზიმი: მე აღნიშვნები რეზიმის დარღვევის შესახებ:

სტაციონარში ყოფნის პერიოდი _____ დან _____ თარიღი _____ მდე
გადაცემული იქნას დროებით სხვა სამუშაოზე
_____ დან _____ თარიღი _____ მდე
სამედიცინო დაწესებულების ხელმძღვანელის ხელმოწერა _____
სსს დასკვნა _____
ს. ა. _____ ხელმოწერა _____

რომელი რიცხვიდან (რიცხვი, თვე, წელი)	რომელი რიცხვის ჩათვლით (რიცხვი, თვე, წელი)	ექიმის თანამდებობა, სახელი და გვარი	ექიმის ხელმოწერა
08.02.2017	ჩიკაძე ირინე	თეიმურაზი მ. ჯიშკარიძე	მე
18.02.2017	თეიმურაზი გ. ჯიშკარიძე	მე	მე
2	2	მე	მე

შუადღის მუშაობის _____ დან _____
(სრული დასახელება, მისამართი)

გაცემული ახალი ფურცელი (გაგრძელება) სერია _____
№ _____
(ექიმის თანამდებობა, გვარი და ხელმოწერა)

სამედიცინო დაწესებულების
შეკრები