სავადმყოფო ფურცელი

№ 4 ვილ.ჯ.

(ფასი გაესვას)

სავადმყოფო ფურცლის გაგრძელება

სამედიცინო დაწესებულება (სრული დასახელება, მისამართი)

გაცემის თარიღი: (სიტყვიერად) 20 წ. ასავი:

პაციენტის სახელი და გვარი:

პაციენტის სამუშაო ადგილი და თანამდებობა: (სრული დასახელება)

შრომისუნარიანობის სახეობა (დაავადება, უბედური შემთხვევა, წარმოებაში ან ყოფაცხოვ... ავადმყოფის მოვლა, პროტეზირება, შვებულება ორსულობის, მშობიარობისა და ბავშვის...)

(საათანადოს ხაზი გაესვას)

რეჟიმი:

ექიმის ...

სტაციონარში ყოფნის პერიოდი: (თარიღი) დან (თარიღი) მდე

დროებით გადაყვანილ იქნას სხვა სამუშაოზე

(თარიღი) დან (თარიღი) მდე

სამედ. დაწესებულების ხელმძღვანელის ხელმოწერა

ექიმის ...

სსე-ის დასკვნა:

სსე-ის ...

სამუშაოდ		განთავისუფლება
რომელი რიცხვიდან (რიცხვი, თვე, წელი)	რომელი რიცხვის ჩათვლით (რიცხვი და თვე მიეთითოს სიტყვიერად)	ექიმის თანამ... სახელი და...
12.01.2017		
17.01.2017		

შეუდგეს მუშაობას (რიცხვი და თვე მიეთითოს სიტყვიერად) დან

გაცემულია ახალი ფურცელი (გაგრძელება) სერია № (ექიმის თანამდებობა, სახელი, გვარი და ხელმოწერა)

ივსება სამედიცინო დაწესებულების ექიმის მიერ