

მოსატყუელი ნაწი

საავადმყოფო ფურცელი

პირველადი, № _____ საავადმყოფო ფურცლის გაგრძელება
(ნაწი ჯერჯერ)

სამუდმირო დაწესებულება ქ.ი.ს. - სს სოხ - ზე. ცნების
(სრული დასახელება, მისამართი)

გადების თარიღი თბილისი 19.05.17 ასაკი 25
(თარიღი)

პაციენტის სახელი და გვარი: მამუკაძე ანთ

პაციენტის სამუშაო ადგილი და თანამდებობა: რეკონსტრუქციის სპეციალისტი
(სრული დასახელება)

სერია ანა № **002805**

მზე. ხ.ს.ი. ზიხი, იმეჩისი მზე. ზიხი

შრომისუნარიანობის განხილვა (დაავადება, ლედიური შენობელება, წარმოებაში ასევე დასაშვანობაში, კარანტინი, ავადმყოფობის მოვლა, პრიოტიზირება, შენობელება თრსულოში, მშობიარობისა და გავშვას მოვლის გამო)

(სათანადოს ნაწი ჯერჯერ)

რეკომენდაცია: მედიკოსი

საქმიანობაში კონკრეტული პერიოდის დასაწყისი თარიღი _____ დასასრული თარიღი _____ მდე

დროებითი გადავანობი თქნას სხვა სამუშაოზე

სხვა: დაწესებულების ხელმძღვანელის ხელმოწერა 16.05.17

აღნიშვნები რეკომენდაციის დარღვევის შესახებ:

საქმიანობაში ხორციელდება დასაშვანობაზე გავშვას თარიღი: _____

ექიმის ხელმოწერა: _____

სხე-ის დასახელება: _____

სხე-ის ჩამტარებული დაწესებულების მასულისმცხვარი პირის ხელმოწერა: _____ ბ. ა.

რომელი რიცხვიდან (თარიღი, თვე, წელი)	რომელი რიცხვის ჩათვლით (თარიღი, თვე, წელი)	ექიმის თანამდებობა, სახელი და გვარი	ექიმის ხელმოწერა
<u>14.05.17</u>	<u>14.05.17</u>	<u>მამუკაძე ანთ</u>	<u>16.05.17</u>

შეუდგეს შემთხვევა მამუკაძე ანთ
(სრული დასახელება, მისამართი)

გადებული ახალი ფურცელი (გაგრძელება) სერია № _____

(ექიმის თანამდებობა, სახელი, გვარი და ხელმოწერა)