

მოსაჭრელი ხაზი

საავადმყოფო ფურცელი

პირველადი, № _____ საავადმყოფო ფურცლის გაგრძელება
(ნაზი გაცემას)

სამედიცინო დაწესებულება ქ.ი.ს. ა.მ. სოფ. რე. ცენტრი
(სრული დასახელება, მისამართი)

გაგების თარიღი: 18 იანვარი 2017 ასაკი: 25
(მიტყეფრად)

პაციენტის სახელი და გვარი: ბერიძე პეტრე

პაციენტის სამუშაო ადგილი და თანამდებობა: ოპერაციის სკოლა
(სრული დასახელება)

სერია ააა № **002673**

მეზ. სოსო ვას. იოსელიანი, მეზ. სოსო-ფაჩიშვილი

ბრომისულუნარობის სახეობა (დაავადება, უბედური შემთხვევა, წარმოებაში ან ფოვადგზოვრებაში, კარანტინი, ავადმყოფობის მოვლა, პროთეზირება, შევსება ღრსულობის, მშობიარობისა და ზავების მოვლის გამო)
ზანთი ქუთი აქოქი 45
(სათანადო ხაზი დასახელება)

რეკიმი: ნაღვ

სტაციონარში ყოფნის პერიოდი: _____ თარიღი _____ დან _____ თარიღი _____ მდე

დროებით გადაცვნილ იქნას სხვა სამუშაოზე
_____ თარიღი _____ დან _____ თარიღი _____ მდე

სამედ. დაწესებულების ხელმძღვანელის ხელმოწერა 16.01.17

ს ა მ უ შ ა ო დ ა ნ გ ა ნ თ ა ვ ო ს უ ჯ ლ ე ბ ა

რომელი რიცხვიდან (რიცხვი, თვე, წელი)	რომელი რიცხვის ჩათვლით (რიცხვი და თვე მთელითის სიტყვიერად)	ექიმის თანამდებობა, სახელი და გვარი	ექიმის ხელმოწერა
<u>31-12</u>	<u>იანვარი 18</u>	<u>ბერიძე პეტრე</u>	<u>[ხელმოწერა]</u>
<u>[ხელმოწერა]</u>	<u>[ხელმოწერა]</u>	<u>[ხელმოწერა]</u>	<u>[ხელმოწერა]</u>

მედიკოს მუშაობის პაი იანვარი დან _____
(რიცხვი და თვე მთელითის სიტყვიერად)

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

სამედიცინო დაწესებულების
შეკვედი