

**მოსაჭრელი ხაზი**

**საავადმყოფო ფურცელი**

პირველადი № \_\_\_\_\_ საავადმყოფო ფურცლის გაგრძელება  
(ხაზი გაესვას)

სამედიცინო დაწესებულება: სს "საქონი" სოფელი 16  
(სახლი დასახლება, მისამართი)

გოგემის თარიღი: 2017 წ. აპრილი 26  
(სიტყვით)

პაციენტის სახელი და გვარი: მეიბის მამია

პაციენტის სამუშაო ადგილი და თანამდებობა: მედიკოსი-ოქსიგენის სხეულის მძღველი  
(სამუშაო დასახელება)

შრომისუნარიანობის სახეობა (დაავადება, უბედური შემთხვევა, წარმოებაში ან ყოფაცხოვრებაში კარანტინი, ავადმყოფის მოვლა, პროთეზირება, მკურნალობა, მშობიარობისა და ზავმშობის მოვლის გამო)  
(სათანადოს ხაზი გაესვას)

რეჟიმი: მწ

სტაციონარში ყოფნის პერიოდი: \_\_\_\_\_ თარიღი \_\_\_\_\_ დან \_\_\_\_\_ თარიღი \_\_\_\_\_ მდე

დროებით გადაყვანილი იქნას სხვა სამუშაოზე  
\_\_\_\_\_ თარიღი \_\_\_\_\_ დან \_\_\_\_\_ თარიღი \_\_\_\_\_ მდე

სამედიცინო დაწესებულების ხელმძღვანელის ხელმოწერა: \_\_\_\_\_

აღნიშვნები რეჟიმის დარღვევის შესახებ:

სამედიცინო-სოციალურ ექსპერტიზაზე გაგზავნის თარიღი: \_\_\_\_\_

ექიმის ხელმოწერა: \_\_\_\_\_

სსე-ის დასკვნა: \_\_\_\_\_

სსე-ის ჩამტარებული დაწესებულების პასუხისმგებელი პირის ხელმოწერა: \_\_\_\_\_

| რომელი რიცხვიდან (რიცხვი, თვე, წელი) | რომელი რიცხვის ჩათვლით (რიცხვი და თვე მითითების სიტყვით) | ექიმის თანამდებობა, სახელი და გვარი | ექიმის ხელმოწერა |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------|
| 13.07.2017                           | მკურნალობის თებერვალი 2017                               | თ. ა. დ. ბიძია                      |                  |
| 2                                    | 2                                                        | 2                                   |                  |

შეუდგეს მუშაობას 2017 წ. ივნისი თებერვალი დან  
(რიცხვი და თვე მითითების სიტყვით)

გაცემულია ახალი ფურცელი (გაგრძელება) სერია № \_\_\_\_\_

(ექიმის თანამდებობა, სახელი, გვარი და ხელმოწერა)