

სავადმყოფო ფურცელი

დატკიცებულია საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 25.09.2007წ. № 281/ნ ბრძანებით

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

სერია ად № 799715

სამედიცინო დაწესებულება შ.პ.ს. 112 პოლიკლინიკა  
(სრული დასახელება, მფლობელი)

გაცემის თარიღი 06 იანვარი 2017წ. ასაკი 27წ.  
(სიტყვიერად)

სახელი და გვარი ვახუშტი ნინო

მუშაობის ადგილი და თანამდებობა სსიპ იმერეთის სხპს ჰაერის ელემ.  
(სრული დასახელება)



დიაგნოზი: ფე-ი გვ. თხსელობა - მწვაე მსპ. - ინტენსიური ინჰალაცია

დასკვნითი დიაგნოზი: ფე-ი გვ. თხსელობა - მწვაე მსპ. პირბრტოროფი ინჰალაცია

შრომისუნარიანობის სახეობა (დაავადება, უბედური შემთხვევა წარმოებაში ან ყოფაცხოვრებაში, კარანტინი, ავადმყოფის მოვლა, პროთეზირება, შევსებულება ორსულობის, მშობიარობისა და ზავშვის მოვლის გამო)

(სათანადოს ხაზი გაესვას)

რეჟიმი: აზ.

აღნიშვნები რეჟიმის დარღვევის შესახებ:

სტაციონარში ყოფნის პერიოდი \_\_\_\_\_ თარიღი \_\_\_\_\_ დან \_\_\_\_\_ თარიღი \_\_\_\_\_ მდ \_\_\_\_\_  
გადაყვანილ იქნას დროებით სხვა სამუშაოზე \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ თარიღი \_\_\_\_\_ დან \_\_\_\_\_ თარიღი \_\_\_\_\_ მდ \_\_\_\_\_  
სამედ. დაწესებულების ხელმძღვანელის ხელმოწერა \_\_\_\_\_ მ. ა. \_\_\_\_\_ ხელმოწერა \_\_\_\_\_



ს ა მ უ შ ა ო დ ა ნ      ა ნ      თ ა ვ ი ს      უ ფ ლ ე ბ ა

| რომელი რიცხვიდან<br>(რიცხვი, თვე, წელი) | რომელი რიცხვის ჩათვლით<br>(რიცხვი, თვე, სიტყვიერად) | ექიმის თანამდებობა,<br>სახელი და გვარი | ექიმის<br>ხელმოწერა |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------|
| 06.01.17.                               | თხსეობა იანვარი.                                    | გ.მ.მ.                                 |                     |
| 16.01.17.                               | თვომშევი იანვარი.                                   | გ.მ.მ.                                 |                     |
|                                         |                                                     |                                        |                     |
|                                         |                                                     |                                        |                     |

შეუდგეს მუშაობას ქალმშობი ინჰალაცია დან \_\_\_\_\_  
(რიცხვი დასახე სიტყვიერად)

გაცემულია ახალი ფურცელი (გაგრძელება) სერია \_\_\_\_\_  
№ \_\_\_\_\_ თქმს გეძი გეძის აზრით  
(ექიმის თანამდებობა, გვარი და ხელმოწერა)



ივსება სამედიცინო დაწესებულების ექიმის მიერ