

საავადმყოფო ფურცელი

მოსაჭრელი ხაზი

დატკიცებულია საქართველოს "კრიზისული" განყოფილებისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 25.09.2007წ. № 281/ნ ბრძანებით

პირველადი, № საავადმყოფო ფურცლის გაგრძელება
(ხაზი გაესვას)

სერია აბა № **166713**

სამედიცინო დაწესებულება სს სპეციალური ჰოსპიტალი
(სრული დასახელება, მისამართი)

გაცემის თარიღი: 05.09.17 ასაკი: 96
(სიტყვიერად)

პაციენტის სახელი და გვარი: ჩხეიძე ნიკოლოზ

პაციენტის სამუშაო ადგილი და თანამდებობა: სსიპ-ის მფლობელი
(სრული დასახელება)
გარეული ფორმით

სამედიცინო დაწესებულების ექიმი	
მამრ.	მდედრ.
(ხელმოწერა)	

შრომისუნარიანობის სახეობა (დაავადება, ჯებდური შემთხვევა წარმოებაში ან ყოფადხოვრებაში, კარანტინი, ავადმყოფის მოვლა, პროთუზირება, შვებულება ორსულობის, მშობიარობისა და ზავშვის მოვლის გამო)
(სათანადოს ხაზი გაესვას)

რეჟიმი: სპეციალური

აღნიშვნები რეჟიმის დარღვევის შესახებ:

სტაციონარში ყოფნის პერიოდი: თარიღი დან მდე თარიღი
დროებით გადაყვანილ იქნას სხვა სამუშაოზე
 თარიღი დან თარიღი მდე
სამედ. დაწესებულების ხელმძღვანელის ხელმოწერა

სამედიცინო-სოციალურ ექსპერტიზაზე
გაგზავნის თარიღი:
ექიმის ხელმოწერა:
სსე-ის დასკვნა:
სსე-ის ჩამტარებული დაწესებულების პასუხისმგებელი პირის ხელმოწერა: ბ.ა.

რომელი რიცხვიდან (რიცხვი, თვე, წელი)	ს ა მ უ შ ა ო დ ა ნ	გ ა ნ თ ა ვ ო ს უ ჯ ლ ო ბ ა	ექიმის თანამდებობა, სახელი და გვარი	ექიმის ხელმოწერა
<u>2017 წლის 05.09</u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>

შეუდგეს მუშაობას (რიცხვი და თვე მიეთითოს სიტყვიერად) და
გაცემულია ახალი ფურცელი (გაგრძელება) სერია №

(ექიმის თანამდებობა, სახელი, გვარი და ხელმოწერა)

სამედიცინო დაწესებულების ექიმი	
მამრ.	მდედრ.
(ხელმოწერა)	

ივსება სამედიცინო დაწესებულების ექიმის მიერ