

საავადმყოფო ფურცელი

პირველადი № _____ ფურცლის გაგრძელება
(ნაზი გაესვას)

სამედიცინო დაწესებულება შპს ნიუ კლინიკა
(სრული დასახელება, მისამართი)

გაცემის თარიღი 01.09.2017 ასაკი 43წ
(სიტყვიერად)

სახელი და გვარი შოროგა ნიკოლოზ

მუშაობის ადგილი და თანამდებობა ქ. მანთი ინჟინერი სსიპ -
ხანოქეთის სერვის ინვესტიციები
(სრული დასახელება)

დატვირთულია საქონელი. მართის, აღწერილობისა და
სოციალური დაცვის მართვის 25.09.2007 № 281/ა ბრძანებით

სერია ად № 4079985

სამედიცინო დაწესებულების
"ნიუ კლინიკა" სსიპ
საქონელი

სათანადოს ხაზი
გაესვას

დიაგნოზი: შპ. კონსოლიტი

დასკვნითი დიაგნოზი: შპ. კონსოლიტი

შრომისუუნარობის სახეობა (დაავადება, უბედური შემთხვევა წარმოებაში ან ყოფაცხოვრებაში, კარანტინი,
ავადმყოფის მოვლა, პროთეზირება, შევსება, ორსულობის, მშობიარობისა და ზავების მოვლის გამო) -
შედიო მოძრაობა, 61650008209
(სათანადოს ხაზი გაესვას)

რეჟიმი: აქ

აღნიშვნები რეჟიმის დარღვევის შესახებ:

ტრავმირებული ყოფნის პერიოდი _____ თარიღი _____ დან _____ თარიღი _____ მდე
გადაყვანილი იქნას დროებით სხვა სამუშაოზე
_____ თარიღი _____ დან _____ თარიღი _____ მდე
სამედ. დაწესებულების ხელმძღვანელის ხელმოწერა _____

სამედიცინო-სოციალურ ექსპერტიზაზე
გაზავენის თარიღი _____
ექიმის ხელმოწერა _____
სსე დასკვნა _____
ბ. ა. _____ ხელმოწერა _____

ს ა მ უ შ ა ლ დ ა ნ გ ა ნ თ ა ვ ი ს უ ფ ლ ე ბ ა			
რომელი რიცხვიდან (რიცხვი, თვე, წელი)	რომელი რიცხვის ჩათვლით (რიცხვი, თვე, სიტყვიერად)	ექიმის თანამდებობა, სახელი და გვარი	ექიმის ხელმოწერა
<u>20.01.2017</u>	<u>თებერვალი 2017</u>	<u>ნ. შოროგა</u>	<u>ნიკოლოზ</u>
<u>2</u>	<u>2</u>	<u>2</u>	<u>2</u>
<u>2</u>	<u>2</u>	<u>2</u>	<u>2</u>
<u>2</u>	<u>2</u>	<u>2</u>	<u>2</u>

შეუდგეს მუშაობას თებერვალი 2017 დან _____
(რიცხვი და თვე სიტყვიერად)

გაცემულია ახალი ფურცელი (გაგრძელება) სერია _____

№ _____
(ექიმის თანამდებობა, გვარი და ხელმოწერა)

40441575

სამედიცინო დაწესებულების
"ნიუ კლინიკა" სსიპ
ბეჭედი

ივსება სამედიცინო დაწესებულების ექიმის მიერ