

საავადმყოფო ფურცელი

პირველადი, № _____ საავადმყოფო ფურცლის გაგრძელება

(ხაზი გაესვას)

სერია ააა № 028876

სამედიცინო დაწესებულება "ქპ" სოფალი გოთიოს ჯეჯ უფროსი

(სრული დასახელება, მისამართი)

გაცემის თარიღი: 15.01.2017. ასაკი: 28 წლის

(სიტყვიერად)

პაციენტის სახელი და გვარი: ნეთი ჩხეიძე

პაციენტის სამუშაო ადგილი და თანამდებობა: იუსტიციის სამსახურის ხელმძღვანელი

(სრული დასახელება)

სამედიცინო დაწესებულების ბეჭედი



გვ. 1320 თაზიფიკი

შრომისუნარიანობის სახეობა (დაავადება, ჭებდური შემთხვევა წარმოებაში ან ყოფაცხოვრებაში, კარანტინი, ავადმყოფის მოვლა, პროთუხირება, მგებულება ორსულობის, მშობიარობისა და ზავშვის მოვლის გამო)

(სათანადოს ხაზი გაესვას)

რეჟიმი: სპეციალური რეჟიმი

აღნიშვნები რეჟიმის დარღვევის შესახებ:

სტაციონარში ყოფნის პერიოდი: _____ დან _____ მდე

თარიღი

თარიღი

მდე

დროებით გადაყვანილ იქნას სხვა სამუშაოზე

სამედიცინო-სოციალურ ექსპერტიზაზე გაგზავნის თარიღი: _____

ექიმის ხელმოწერა: _____

სსე-ის დახვეწა: _____

სსე-ის ჩატარებული დაწესებულების პასუხისმგებელი პირის ხელმოწერა: _____ ბ. ა.

_____ დან _____ მდე

თარიღი

თარიღი

თარიღი

მდე

სამედ. დაწესებულების ხელმძღვანელის ხელმოწერა

ს ა მ უ შ ა ო 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 და თვე მიეთითოს სიტყვიერად)	ექიმის თანამდებობა, სახელი და გვარი	ექიმის ხელმოწერა
03. 01. 2017.	სყდრის იანვარი	თეხთი ეთიქა ჯ. ჯიშოვი	ქ. ჯიშოვი
7	7	7	7



შეუდგეს მუშაობას _____ დან _____

(რიცხვი და თვე მიეთითოს სიტყვიერად)

გაცემულია ახალი ფურცელი (გაგრძელება) სერია № _____

(ექიმის თანამდებობა, სახელი, გვარი და ხელმოწერა)

ივსება სამედიცინო დაწესებულების ექიმის მიერ