

БОЛНИЧЕН ЛИСТ № E 2 0 1 6 4 4 2 1 0 9 4
за временна неработоспособност

Издаване - Анулиране

ЛМК № 680 първичен мъж
 № на амб. лист 002332 продължение жена
 Ист.забол. № /вярното се отбелязва с X/

ЕГН
 ЛНЧ 7 4 0 7 2 5
 /вярното се отбелязва с X/

Издаден от ЕТ "АГМП- ПИП -д-р Валентина Костова"
 лечбно заведение по ЗЛЗ /вид, име/
Д-р Валентина Веселинова Костова
 име на лекар/ вид ЛМК, класика/ отделение

Reg. № на л. з.: 0 3 0 6 1 1

В отпуск от: 1 0 0 9 1 6

Адрес: гр. Варна ул. ул. "Искър" № 46 ж. к.

В отпуск до: 1 2 0 9 1 6

Осигурен: ДЕЯНА ЙОРДАНОВА СТЕФАНОВА-БОНЕВА 4 2

Важко отпуск в календарни дни: 0 0 3

Гр./с. Варна ул. Стара планина 2 № ж. к.

Месторабота: Варненска адвокатска колегия
 предприятие, учреждение, организация, фирма

Гр./с. Варна ул. № ж. к.

Професия: адвокат Длъжност: адвокат

ДИАГНОЗА: Остра инфекция на горните дихателни пътища, неуточнена

Диагноза по МКБ: J 0 6 . 9

ПРИЧИНА: Общо заболяване
 за работоспособността

Причина: 0 1

РЕЖИМ на лечение: Болничен Санаторно-курортен
 Домашен-стаен Домашен-амбулаторен
 Домашен - на легло, постоянно или за определени часове от деня
 Свободен - без право да напуска населеното място
 Свободен - с право да напуска населеното място в границите на РБ
 /вярното се отбелязва с X/

Брой на дните при режим:
 а/ болничен 0 0 0
 б/ домашен 0 0 3
 в/ сан.-курортен 0 0 0
 г/ свободен 0 0 0

Дни /словом/: три

Бременност: Термин Раждаме:
 дата дата

Придружаване и тледане на болен член от семейството

 родствена връзка

ЕГН
 ЛНЧ
 /вярното се отбелязва с X/ ЕГН/ЛНЧ на болния

Да се яви на преглед на 1 2 0 9 1 6
 име, презиме и фамилия на болния
 дата

Решение ЛМК № дата

Решение ТЕЛК/НЕЛК № дата

БЕЛЕЖКИ:

ЛЕКАР
 ЧЛЕНОВЕ НА ЛМК
 /вярното се отбелязва с X/

- Д-р Валентина Веселинова Костова
-
-

0 4 0 0 0 0 0 2 7 3
.....
.....
 УИН

Издаден на: 0 9 0 9 1 6
 дата

ВЯРНО С ОРИГИНАЛА
 асв Д-р Стефанова

