за временна неработоспособн	ЮСТ
Издаване Анулиране	
издаване Анулиране	
	ELH
ЛАК№ първичен мъж	ЛНЧ
№ на амб. лист продължение	/вярното се отбелязва с X/
Ист.забол.№/вярното се отоелязва с х/	
Издаден отлечебно заведение по 3Л3 /вид, име/	Рег. № на л. з.:
име на лекаря/ вид ЛКК, клиника/ отделение	В отпуск от:
Адрес: грул	В отпуск до:
Осигурен:	Всичко отпуск в календарни дни:
Гр./сул№ж.к	
Месторабота: предприятие, учреждение, организация, фирма	
Гр./сул	
Професия Длъжност	
диагноза:	Диагноза по МКБ:
ПРИЧИНА за неработоспособността	Причина:
РЕЖИМ на лечение : Болничен Санаторно-курортен	Брой на дните при режим:
Домашен – стаен Домашен – амбулаторен	а/ болничен
Домашен - на легло, постоянно или за определени часове от деня	б/ домашен
Свободен – без право да напуска населеното място	в/ сан курортен
Свободен – с право да напуска населеното място в границите на РБ /вярното се отбелязва с X/	г/ свободен
Дни /словом/ :	
Бременност: Термин Раждане: дата	
Придружаване и гледане на болен член от семейството:родствена връзка	ETH
	лнч
име, презиме и фамилия на болния	/вярното се отбелязва с X/
Да се яви на преглед на дата	
Решение ЛКК № Дата	
Решение ТЕЛК/ НЕЛК № Дата	
БЕЛЕЖКИ:	
лекар	
членове на лкк	
/вярното се отбелязва с Х/	
3	
фамилия по	одпис/печат УИН

Издаден на:

БОЛНИЧЕН ЛИСТ №