

[illegible]

Издаване	Анулиране
----------	-----------

първичен ☐ мъж ☐
 продължение ☐ жена ☐
 /вярното се отбелязва с X/

	ЕГН	
	ЛНЧ	

/вярното се отбелязва с X/

Издаден от.....
лечебно заведение по ЗЛЗ /вид, име/
.....
име на лекаря/ вид ЛКК, клиника/ отделение

[illegible]

В отпуск от:

--	--	--	--	--	--

Адрес: гр. ул. № ж.к.

В отпуск до:

--	--	--	--	--	--

Осигурен:
име, презиме, фамилия по документ за самоличност

Всичко отпуск в календарни дни:

--	--	--

Гр./с. ул. № ж.к.
/по постоянен адрес

Месторабота:
предприятие, учреждение, организация, фирма

Гр./с. ул. № Ж.К.

Професия Должность

ДИАГНОЗ:

Диагноза по МКБ:

--	--	--	--	--

ПРИЧИНА
за неработоспособността

Причина:		
----------	--	--

РЕЖИМ на лечение : ☐ Болничен ☐ Санаторно-курортен

Брой на дните при режим:

☐ 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 Р

/връотно се отбелязва с X/

а/ болничен			
-------------	--	--	--

б/ домашен			
------------	--	--	--

в/ сан.- курортен			
-------------------	--	--	--

г/ свободен			
-------------	--	--	--

Дни /словом/ :

Бременност: Термин

--	--	--	--	--	--

 дата

Раждање:

--	--	--	--	--	--

 дата

Придружаване и гледане на болен член от семейството:
родствена връзка:
.....
име, презиме и фамилия на болния

ЕГН																			
ЛНЧ																			

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

Да се јави на преглед на

--	--	--	--	--

дата

Решение ЛКК №

--	--	--	--	--	--	--

 дата

--	--	--	--	--	--

Решение ТЭЛК/ НЕЛК №

--	--	--	--	--	--	--

 дата

--	--	--	--	--	--	--

БЕЛЕЖКИ :

[illegible]

☐ ЛЕКАР
☐ ЧЛЕНОВЕ НА ЛКК
(вярното се отбелязва с X)

1.

2.

3.

фамилия подпис/печат

Издаден на:

--	--	--	--	--	--

дата

УИН