## ФОРМА БЛАНКА ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

### Лицевая сторона

Г	-	листок нетрудоспособности	
		первичный продолжение листка нетрудоспособности №	001 234 567 891
		дубликат негрудоспосооности №	
		(наименование медицинской организации)	
		(адрес медицинской организации)	
		Дата выдачи (ОГРН)	
		Masha	
		и Volkova	Печать
		o Dimidova	медицинской организации
	1995-03-08	(фамилия, имя, отчество нетрудоспособного)  м ж Причина нетрудоспособности	
	(Дата рождения)	код дог	І КОД КОМ ИЗМ.
Z		ОАО "Зенит"  место работы-наименование организации)  Состоит на учё в государственн	
ОРГАНИЗАЦИИ	Основное По совместительст	у № Учреждениях службы занято	оти
H	gara 1	дата 2 - Мг путевки	ОГРН санатория или клиники НИИ
PT/			
ЗАПОЛНЯЕТСЯ ВРАЧОМ МЕДИЦИНСКОЙ О	Bospact (net/mec.) podctsenhas	зязь — ФИО члена семьи, за которым осуществляется ух	
	Поставлена на учёт в ранние сроки		vya.
	Отметки о нарушении режима	Дата Подпись врача:	
	Находился в стационаре: с	по	Печать учреждения
	Дата направления в бюро МСЭ:		медико- социальной
	Дата регистрации документов в бюро МСЭ:	- Установлена/изменена группа инвалидности	экспертизы
	Освидетельствован в бюро МСЭ:	- Подпись руководителя бюро МСЭ:	
	С какого числа	ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ РАБОТЫ По какое число Должность врача Фамилия и инициалы врача или и,	дентификационный номер Подпись врача
		2024-09-13	
ниоп	7		
3 A			
	mankanakanakanakanakanakanakanakanakanak		
	приступить к работе С	2024-07-16	Печать
	Выдан листок нетрудоспособности (продолжение) №	Подпись врача:	медицинской организации
5		Основное	По совместительству
IJE!	Регистрационный №	о работы-наименование организации) / Код подчинённости	
(ATE	ИНН нетрудоспособного:	СНИЛС	Печать
T0,	(при наличии) Условия исчисления	Акт формы Н-1 от	работодателя
ЗАПОЛНЯЕТСЯ РАБОТОДАТЕЛЕМ	Дата начала работы	CTOCKOROŇ CTOKY   BRY   NOC B T. Y. HECTPAXOBAIE	лет мес.
	Причитается пособие за период:	с по	
	Средний заработок для исчисления по		р к.
	Сумма пособия: за счет	. за счет средств Фонда социального	к. итого р к.
0	средств работодателя  Фамилия и инициалы руководителя:	р к. страхования Российской Федерации	НАЧИСЛЕНО
∾	Фамилия и инициалы гл. бухгалтера:	Подпись	
	-	линия отреза Подпись	
заполняется врачом и остается в медицинской организации	000000000	первичный продолжение дистка	
	Φ	дубликат нетрудоспособности №	001 234 567 891
	и		
врач ской	0		(фамилия, инициалы врача)
яется		Ne ис (фамилия, имя, отчество нетрудоспособного)	тории болезни
яполн: в мед		(место работъ-наименование организации)	Дата выдачи
39	Основное По совместительст	y No	расписка получателя

### Оборотная сторона

анк-Москва», г. Москва, 2011 г., уро

#### ИНФОРМАЦИЯ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ БЛАНКА

#### В строке «Причина нетрудоспособности» в первых двух клетках указать соответствующий двухзначный код

- 01- заболевание
- 02 травма
- 03 карантин
- 04 несчастный случай на производстве или его последствия
  05 - отпуск по беременности и родам

- 06 протезирование в стационаре 07 профессиональное заболевание или его обострение
- 08 долечивание в санатории
- 09 уход за больным членом семьи
- 10 иное состояние (отравление, проведение манипуляций и др.)
- 11 заболевание, указанное в п. 1 Перечня социально значимых заболеваний, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 01.12.2004 № 715
- в случае заболевания ребенка, включенного в перечень заболеваний, определяемый Минздравсоцразвития России в соответствии с ч. 5 ст. 6 Федерального закона от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством»
- 13 ребенок-инвалид
- \*14 поствакцинальное осложнение или злокачественное
- новообразование у ребенка \*15 ВИЧ-инфицированный ребенок
  - ько при согласии застрахованного лица

#### В строке «Причина нетрудоспособности», вслед за двухзначным кодом, указать дополнительный трехзначный код

- 017 при лечении в специализированном санатории
- 018 при санаторно-курортном лечении в связи с несчастным случаем на производстве в период временной нетрудоспособности (до направления на МСЭ)
- 019 при лечении в клинике научно-исследовательского учреждения (института) курортологии, физиотерапии и реабилитации
- 020 при дополнительном отпуске по беременности и родам
- 021 при заболевании или травме, наступившей вследствии алкогольного, наркотического, токсического опьянения или действий,

В строке «дата1» проставляется дата изменения причины нетрудоспособности, предполагаемая дата родов, дата начала путевки, в строке «дата2» проставляется дата окончания путевки, в строке № путевки проставляется номер путевки. Пример записи: «05.10.2011 17.10.2011 №00000000»

В блоке «По уходу» предусмотрены 2 строки в случае ухода за двумя членами семьи, в каждой строке указывается последовательно возраст, родственная связь, фамилия, имя, отчество.

#### В строке «Отметка о нарушении режима» указать код

- 23 несоблюдение предписанного режима, самовольный уход из стационара, выезд на лечение в другой административный район без разрешения лечащего врача
- 24 несвоевременная явка на прием к врачу
- 25 выход на работу без выписки
- 26 отказ от направления в учреждение медико-социальной экспертизы
- 27 несвоевременная явка в учреждение медико-социальной экспертизы
- 28 другие нарушения

# **В строке «Иное»** указать код: 31 - продолжает болеть

- 32 установлена инвалидность
- 33 изменена группа инвалидности
- 34 умер
- 35 отказ от проведения медико-социальной экспертизы
- 36 явился трудоспособным
- 37 долечивание

#### В строке «родственная связь» указать код

- 38 мать;
- 39 отец;
- 40 опекун;
- 41 попечитель:
- 42 иной родственник, фактически осуществляющий уход за больным членом семьи

#### В строке «Условия исчисления» указать код (при необходимости несколько кодов)

- 43 лицо, относящееся к категории лиц, подвергшихся воздействию радиации
  44 лицо, приступившее к работе в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях до 2007 года и продолжающее
- работать в этих местностях 45 лицо, имеющее инвалидность
- 46 трудовой договор менее 6 месяцев (не проставляется в случае указания кода 11 в строке «Причина нетрудоспособности»)
- 47 заболевание (травма) наступили в течение 30 календарных дней со дня прекращения работы
- 48 уважительная причина нарушения режима
- 49 продолжительность заболевания превышает 4 месяца подряд (для лиц, имеющих инвалидность); не проставляется в случае указания кода 11 в строке «Причина нетрудоспособности»
- 50 продолжительность заболевания превышает 5 месяцев в календарном году (для лиц, имеющих инвалидность);
- не проставляется в случае указания кода 11 в строке «Причина нетрудоспособности»
- 51 неполное рабочее время

Строка «Дата начала работы» заполняется для кодов 01 и 02 в случаях аннулирования трудового договора