## ФОРМА БЛАНКА ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

### Лицевая сторона

	<b>ПИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ</b>	
	продолжение листка дубликат нетрудоспособности №	001 234 567 891
	(наименование медицинской организации)	
	Дата выдачи	
	Maria	
	и Petrova	Печать
	0	медицинской организации
1990-11-20	(фамилия, имя, отчество нетрудоспособного) м ж Причина нетрудоспособности	
(Дата рождения)	ОАО "Зенит" Состоит на учёт	
Основное По совместител  Основное По совместител  Одата 1  Поставлена на учёт в ранние сро Отметки о нарушении режима  Находился в стационаре: с	(место работы-наименование организации) в государственны	IX
И 3		
A Data 1	A Agara 2 A Agar	ОГРН санатория или клиники НИИ
V OP L		
возраст (лет/мес.) родствен	ая связь ФИО члена семьи, за которым осуществляется уход	1
Поставлена на учёт в ранние сроки беременности (до 12 недель) да нет		
Отметки о нарушении режима	Дата Подпись врача:	
Находился в стационаре: с	no	Печать учреждения
Дата направления в бюро МСЭ:		медико- социальной
■ Дата регистрации документов о в бюро МСЭ:	Установлена/изменена группа инвалидности	экспертизы
Дата регистрации документов в бюро МСЭ: Освидетельствован в бюро МСЭ	Подпись руководителя бюро МСЭ:	
ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ РАБОТЫ		
С какого числа	По какое число Должность врача Фамилия и инициалы врача или иде	ентификационный номер Подпись врача
<u>E</u> 2024-01-22	2024-02-02	
С какого числа 2024-01-22		
А		
<b>ПРИСТУПИТЬ К РАБОТЕ</b> С	2024-02-05	Печать
Выдан листок нетрудоспособнос (продолжение) №	ти Подпись врача:	медицинской организации
5	Основное	о совместительству
Na Dometra a Maria	место работы-наименование организации)	
Регистрационный №	/ Код подчинённости	
Регистрационный №  ИНН нетрудоспособного: (при наличнии) Условия исчисления Дата начала работы -	Снилс	Печать работодателя
Условия исчисления	Акт формы Н-1 от	
Дата начала работы -	- Страховой стаж: лет мес. в т.ч. нестраховые периоды:	лет мес.
Причитается пособие за период:	c no	
Средний заработок для исчисления	пособия: р к. Средний дневной заработок	р к.
Сумма пособия: за счет средств работодателя	р к. за счет средств Фонда социального р	к. ИТОГО Р К.
Причитается пособие за период:  Средний заработок для исчисления  Сумма пособия: за счет средств работодателя  Фамилия и инициалы руководител		d Samurahaman kananakan makan ma
Фамилия и инициалы гл. бухгалтер	подпись	
Подпись		
Первичный дубликат продолжение листка нетрудоспособности № 001 234 567 891  О О О О О О О О О О О О О О О О О О О		
Ф Ф		001 234 567 891
и органом		
о О Миско		(фамилия, инициалы врача) ории болезни
пняет едиц.	(фамилия, имя, отчество нетрудоспособного)	Дата выдачи
Sanor B MW	(место работы-наименование организации)	расписка
об Основное По совместительству № 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