

## ЭЛЕКТРОННЫЙ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ № 910026976033

☒ первичный ☐ дубликат

☐ продолжение листка нетрудоспособности №

**ОБУЗ Курская горбольница №3**

наименование лечебного учреждения

**г. Курск, ул. Обоянская 16**

адрес лечебного учреждения

**1024600952430**

ОГРН/ОГРНИП

### ПАРАХИНА АННА ВЛАДИМИРОВНА

ФИО нетрудоспособного

Дата рождения: **12.01.1988** ☐ м ☒ ж

Дата выдачи листка нетрудоспособности: **15.05.2020** Статус листка нетрудоспособности: **Закрыт**

Причина нетрудоспособности: **01 - заболевание** Доп. код: —

Отметка о нарушении режима: — Дата нарушения режима: —

Дата 1: — Дата 2: — № Путевки: — ОГРН санатория или клиники НИИ: —

Находился в стационаре с — по —

Дата направления в бюро МСЭ: — Дата регистрации документов в бюро МСЭ: —

Дата освидетельствования в бюро МСЭ: — ☐ установлена/изменена группа инвалидности

### ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ РАБОТЫ

С какого числа	По какое число	Ф.И.О. врача	Должность врача
		Ф.И.О. пред. ВК	
15.05.2020	20.05.2020	ГЕЛЬФОНД ВВ	ТЕРАПЕВТ
21.05.2020	25.05.2020	ГЕЛЬФОНД ВВ	ТЕРАПЕВТ
26.05.2020	29.05.2020	ГЕЛЬФОНД ВВ	ТЕРАПЕВТ

Выдан листок нетрудоспособности (продолжение) №

**910027910690**

Иное: —

Приступить к работе с —

### ОБУЗ "Курский городской клинический родильный дом"

наименование организации страхователя

☒ основное ☐ по совместительству Регистрационный № **4629102733** Код подчиненности: **46001**

ИНН нетрудоспособного: **463228095614** СНИЛС: **14362344847** Условия исчисления: —

Дата начала работы: —

Страховой стаж: **9** лет **4** мес., в т.ч. нестраховые периоды — лет — мес.

Причитается пособие за период: с — по —

Средний заработок для исчисления пособия: **272642.39 руб.**

За счет средств ФСС: **4785.48 руб.**

Фамилия и инициалы руководителя или уполномоченного лица: **Ильченко Калерия Николаевна**

Фамилия и инициалы бухгалтера: **Щелкунова Лариса Евгеньевна**