

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ



379 420 923 870

первичный ☒ продолжение листа нетрудоспособности №

О Б У З Ж Г Б

(наименование медицинской организации)

ЖЕЛЕЗНОГОРСК КУРСКАЯ 76

(адрес медицинской организации)

Дата выдачи 17-06-2021 1024601217640

(ОГРН)

Ф БОЛОХОНЦЕВ

И АНДРЕЙ

О ВЛАДИМИРОВИЧ

(фамилия, имя, отчество нетрудоспособного)

05-11-1992

м в ж

Причина нетрудоспособности

01

код

доп код

код изм.

(место работы-наименование организации)

Состоит на учёте в государственных учреждениях службы занятости

Основное ☒ По совместительству

№

дата 1

дата 2

№ путевки

ОГРН санатория или клиники НИИ

по уходу

возраст (лет/мес.)

родственная связь

ФИО члена семьи, за которым осуществляется уход

Поставлена на учёт в ранние сроки беременности (до 12 недель) да нет

Отметки о нарушении режима

Дата

Подпись врача:

Находился в стационаре:

с

по

Дата направления в бюро МСЭ:

Дата регистрации документов в бюро МСЭ:

Установлена/изменена группа инвалидности

Освидетельствован в бюро МСЭ:

Подпись руководителя бюро МСЭ:

ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ РАБОТЫ

С какого числа	По какое число	Должность врача	Фамилия и инициалы врача или идентификационный номер	Подпись врача
17-06-2021	22-06-2021	ТЕРАПЕВТ	ОЛЕНИНА ИО	
23-06-2021	30-06-2021	ТЕРАПЕВТ	МИХАЙЛОВА ЛН	
01-07-2021	05-07-2021	ТЕРАПЕВТ	ГУБАНОВА ЕА	
		ПРЕД ВК	КАПРАНОВА ЛЕ	

ПРИСТУПИТЬ К РАБОТЕ с 06-07-2021

Иное:

Выдан листок нетрудоспособности (продолжение) №

Подпись врача:

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ВРАЧОМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

ЗАПОЛНЯЕТСЯ РАБОТОДАТЕЛЕМ

(место работы-наименование организации)

Основное ☐ По совместительству ☐

Регистрационный №

Код подчинённости

ИНН нетрудоспособного (при наличии)

СНИЛС

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:

с

по

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 страхования Российской Федерации

р

к.

ИТОГО НАЧИСЛЕНО

р

к.

Фамилия и инициалы руководителя:

Подпись

Фамилия и инициалы гл. бухгалтера:

Подпись

Печать работодателя

