

УКРАЇНА
Міністерство охорони здоров'я
**МІСЬКА ДИТЯЧА
ЛІКАРНЯ**
м. Хмельницький
04.08.98

Додаток 1
до наказу Міністерства охорони здоров'я України
від 04.08.98 № 238

Код форми за ЗКУД _____
Код закладу за ЗКПО _____

**ХМЕЛЬНИЦЬКА МІСЬКА
ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ**

МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ
ОБЛІКОВА СТАТИСТИЧНА ФОРМА № 094/о
Затверджена наказом МОЗ України
04.08.98 № 238

Д О В І Д К А 153
**про термін тимчасової непрацездатності для подання до
страхової організації**

Видана гр. Іванову Івану Івановичу 19 95 р. народження
(П.І.Б.)

вул. Київська, 21, м.Київ, 01001 в тому, що він (вона) дійсно
(домашня адреса)

знаходився (-лась) на лікуванні у палатній відділенні (поліклініці)

Хмельницька міська дитяча лікарня
(назва медичного закладу)

з « 24 » 04 2007 р. по « » 200 р.

з « » 200 р. по « » 200 р.

з приводу п/о причин основної хвороби Р-о палатній
(діагноз)

своїм листом з лікування

Повний курс лікування:

- стаціонарного з « » 200 р. по « » 200 р.

- амбулаторного з « » 200 р. по « » 200 р.

Направлений на МСЕК « » р. _____
(в разі потреби направлення)

Довідка видана на підставі 5550
(назва документа)



« 25 » 04 2007 р.
(підпис) (П.І.Б. (розбірливо))

Р. І. Сурганов
(підпис)
МІСЬКА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ