

**УВАЖАЕМЫЕ ПАЦИЕНТЫ!**

**В НАШЕМ МЕДИЦИНСКОМ УЧРЕЖДЕНИИ МОЖНО ОФОРМИТЬ ЭЛЕКТРОННЫЙ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ!**

**ЕСЛИ ВАШ РАБОДАТЕЛЬ ГОТОВ ПРИНЯТЬ ЕГО К РАСЧЁТУ, ТО ВМЕСТО БУМАЖНОГО ЛИСТКА МОЖНО ОФОРМИТЬ ЭЛЕКТРОННЫЙ!**

**ПРЕИМУЩЕСТВА ЭЛЕКТРОННОГО ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ:**

- ✓ ЕГО НЕЛЬЗЯ ПОТЕРЯТЬ, ИЗМЯТЬ, ПОРВАТЬ
- ✓ ЧЕРЕЗ ЛИЧНЫЙ КАБИНЕТ МОЖНО ПРОВЕРИТЬ ПРАВИЛЬНОСТЬ РАСЧЁТА ПОСОБИЯ РАБОДАТЕЛЕМ

**ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ БОЛЬНИЧНОГО В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ ОБРАТИТЕСЬ К СВОЕМУ ЛЕЧАЩЕМУ ВРАЧУ — ПОМИМО ПАСПОРТНЫХ ДАННЫХ ВАМ ПОТРЕБУЕТСЯ ЕЩЁ НОМЕР ВАШЕГО СНИЛС.**



**ЭЛН — БОЛЬНИЧНЫЙ  
НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ!**



**ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ**

первичный лубрикат  
 (номер лубриката)  
 001 234 567 891

Дата выдачи: Ф И О

Место работы/наименование организации: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Премия нетрудоспособности: \_\_\_\_\_

Состоит на учёте в государственной службе занятости: \_\_\_\_\_

Пол: \_\_\_\_\_

Место рождения: \_\_\_\_\_

СНИЛС: \_\_\_\_\_

Подпись врача: \_\_\_\_\_

История болезни: \_\_\_\_\_

Дата направления в бюро МСЭ: \_\_\_\_\_

Дата регистрации документов в бюро МСЭ: \_\_\_\_\_

Освобожден от работы: \_\_\_\_\_

Установлена группа инвалидности: \_\_\_\_\_

Подпись руководителя организации: \_\_\_\_\_

Подпись работника: \_\_\_\_\_

Подпись врача: \_\_\_\_\_

История болезни: \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_

Средний заработок для исчисления пособия: \_\_\_\_\_

Сумма пособия за счет средств работодателя: \_\_\_\_\_

Фамилия и инициалы руководителя: \_\_\_\_\_

Фамилия и инициалы гл. бухгалтера: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

000000000

первичный лубрикат

001 234 567 891

История болезни: \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

**ЦИФРА ВМЕСТО БУКВЫ**

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ВРАЧОМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

ЗАПОЛНЯЕТСЯ РАБОДАТЕЛЕМ

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ВРАЧОМ И ОСТАВЛЯЕТСЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ