СПРАВКА № _____

Выдана гр. _____
19__ г.р. в том, что он (она) находился (ась), на стационарном (амбулаторном) лечении в _____

в период временной утраты общей трудоспособности (больничный лист, для учащихся и студентов – справка об освобождении от занятий)

с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.
по поводу _____

(указать полный диагноз)

Анамнез (со слов) _____
(где, когда, при каких обстоятельствах получена травма)

Оказана медицинская помощь _____
(указать когда, какие проводились операции, манипуляции, пункции и т.п.)

«__» _____ 20__ г.

Врач

(подпись)

(фамилия разборчиво)

Печать для
больничных листов

*СПРАВКА ВЫДАЕТСЯ НА РУКИ ЗАСТРАХОВАННОМУ ЛИЦУ ИЛИ ЕГО ЗАКОННОМУ ПРЕДСТАВИТЕЛЮ