

## Листок нетрудоспособности № 910037184296

Тип выданного документа: **Продолжение ЛН № —** Первичный  Дубликат

Наименование медицинской организации:

**ГБУ РО ГKB 4**

Адрес медицинской организации:

**РЯЗАНЬ ЕСЕНИНА 17**

Дата выдачи: ОГРН/ОГРНИП:

**22.09.2020 1026201264253**

Фамилия: Дата рождения:

**АФОНИН 03.06.1990**

Имя:

**МАКСИМ**

Пол:

 М  Ж

Причина нетрудоспособности:

Отчество:

**ВИКТОРОВИЧ**

01	—	—
Код	Доп. код	Код изм.

Наименование работодателя:

**ООО НПП АЛЕКСАНДР** Состоит на учете в гос. учреждениях службы занятости Основное  По совместительству

№ —

Дата 1: Дата 2: № Путевки:

— — —

ОГРН санатория или клиники НИИ:

—

**Родственные связи**

Возраст		Родственная связь	ФИО члена семьи, за которым осуществляется уход
Лет	Мес.		
-	-	-	-

 Поставлена на учет в ранние сроки беременности (12 недель)

Отметка о нарушении режима: Дата нарушения режима:

— —

Находился в стационаре:

—

Дата направления в бюро МСЭ:

—

Дата регистрации документов в бюро МСЭ: Освидетельствован в бюро МСЭ:

— —

Установлена/изменена группа инвалидности:

—

**Освобождение от работы**

С какого числа	По какое число	Должность врача	Ф.И.О. врача	Должность врача ВК	Ф.И.О. врача пред. ВК
22.09.2020	25.09.2020	ТЕРАПЕВТ	БАРАНЧИКОВА ЭА	-	-

Приступить с: Иное:

**26.09.2020** —

Выдан листок нетрудоспособности (продолжение):

—

Наименование работодателя:

—

Основное  По совместительству

Регистрационный №: Код подчиненности:

—

ИНН нетрудоспособного: СНИЛС:

—

**14360142219**

Условия начисления: Акт Н1:

—

Дата начала работы:

—

Страховой стаж: В т.ч. нестраховые периоды:

—

Причисляется пособие за период:

—

Средний заработок для исчисления пособия: Сумма пособия за счет средств работодателя:

—

Средний дневной заработок: За счет средств ФСС:

—

---

Итого к начислению:

—

Ф.И.О. и инициалы руководителя или уполномоченного лица:

—

Ф.И.О. и инициалы главного бухгалтера:

—