

Наименование медицинской
организации (штамп)

Медицинская документация
Учетная форма N 316/у
Утверждена Приказом
Минздравсоцразвития России
от 15 апреля 2005 г. N 275

СПРАВКА
О ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОМ ДИАГНОЗЕ ПОСТРАДАВШЕГО
ОТ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ НА ПРОИЗВОДСТВЕ

Головки Ивану Васильевичу, 42 года, токарю
Дана -----
(фамилия, имя, отчество, возраст, занимаемая
должность (профессия)
ОАО "Восход"

и место работы пострадавшего)

о том, что он (она) проходил(ла) лечение:
18 апреля 15 28 апреля 15
- в период с "--" ----- 20-- г. по "--" ----- 20-- г.
термический ожог второй степени (пузыри, потеря
по поводу -----
(указать все виды повреждения здоровья, полученные
в результате
эпидермиса) ладони и пальцев кисти левой руки горячим предметом

несчастливого случая на производстве, и коды диагнозов
по МКБ-10)

T23.2

- в период с "__" _____ 200_ г. по "__" _____ 200_ г.
по поводу лечения заболевания, не связанного с несчастным случаем
на производстве.

Последствия несчастного случая на производстве: выздоровление;
рекомендован перевод на другую работу; установлена инвалидность
III, II, I групп; летальный исход (нужное подчеркнуть).

Заведующий отделением (или главный врач)	Ивлева ----- (подпись) Погодько	Ивлева Лариса Петровна ----- (фамилия, имя, отчество) Погодько Иван Михайлович
Лечащий врач	----- (подпись)	----- (фамилия, имя, отчество)

18.04.2015
Дата -----

М.П.