



I1 \_\_\_\_\_

I2 \_\_\_\_\_

I1 - įmonės kodas; I2 - asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas

## NEDARBINGUMO PAŽYMĖJIMAS

Pateikiamas Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos teritoriniam skyriui elektroniniu būdu

Išdavimo data \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Serija \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Apdraustasis (-oji)

A1 \_\_\_\_\_

A2 \_\_\_\_\_

A3 \_\_\_\_\_ A1 - vardas (-i); A2 - pavardė (-ės); A3 - asmens kodas

### NEDARBINGUMO PRIEŽASTYS (pažymėti vieną iš jų)

1. Liga  2. Epideminė situacija  3. Protezavimas  4. Ligonio slaugymas  5. Profesinė liga  
 6. Nelaimingas atsitikimas darbe, kelyje į (iš) darbą (-o) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  7. Nelaimingas atsitikimas buitijoje  
 8. Vaiko priežiūra  9. Donoras \_\_\_\_\_ nelaimingo atsitikimo data

S1 \_\_\_\_\_

S2 \_\_\_\_\_

S3 \_\_\_\_\_ S4 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

S1 - slaugomojo ar prižiūrimojo vardas (-i); S2 - pavardė (-ės); S3 - asmens kodas; S4 - susirgimo data

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
profesinės ligos nustatymo data

\_\_\_\_\_ profesinės ligos tyrimo ir patvirtinimo akto data ir numeris

**DIAGNOZĖ**  
pagal TLK-10-AM kodą

### NEDARBINGUMO LAIKOTARPIS

_____	nuo _____ - _____ - _____	iki _____ - _____ - _____
-------	---------------------------	---------------------------

#### GYDYTAS:

stacionare

nuo \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ iki \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

medicininės reabilitacijos ir sanatorinio gydymo įstaigoje

nuo \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ iki \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

#### GYDYTOJŲ KONSULTACINĖS KOMISIJOS IŠVADA

Išvados data \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  1. Darbingas  2. Laikiniai nedarbingas  3. Nukreiptas į NDNT

GKK pirmininkas

K1 \_\_\_\_\_

K2 \_\_\_\_\_

K3 \_\_\_\_\_ K1 - vardas (-i); K2 - pavardė (-ės); K3 - gydytojo spaudo numeris

#### ELGESIO TAISYKLIŲ PAŽEIDIMAI

Pažeidimo laikotarpis

nuo \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ iki \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Pažeidimo nustatymo data \_\_\_\_\_ Elgesio taisyklių pažeidimas \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### GYDYTOJAS, E. PARAŠU PASIRAŠĘS NEDARBINGUMO PAŽYMĖJIMĄ

G1 \_\_\_\_\_

G2 \_\_\_\_\_

G3 \_\_\_\_\_ G1 - vardas (-i); G2 - pavardė (-ės); G3 - gydytojo spaudo numeris