



## “ЖИВОТОЗАСТРАХОВАТЕЛЕН ИНСТИТУТ” АД МЕДИЦИНСКО СВЕДЕНИЕ

Издава се на застрахования от здравното заведение или лекуващия лекар при настъпило застрахователно събитие, в случай че не се издава болничен лист (деца, пенсионери, безработни). Моля отговорете точно, като впишете диагнозата на български език. Предварително благодарим за оказаното съдействие.

Име на лекар, провел лечението ..... специалност .....  
Адрес на практика: гр. (с.) ..... ул: ..... №: .....  
Рег.№ на практиката ..... РЗОК№: ..... здр.р-н: .....  
Телефон за връзка: .....

Застрахованото лице: ..... ЕГН: .....  
Адрес: гр. (с.) ..... телефон: .....

Дата, час и място на събитието: .....  
Описание на настъпилото застрахователно събитие: .....  
.....  
.....

Обективно състояние: .....  
.....

Клинична диагноза словом: .....  
..... Код по МКБ .....  
Придружаващи заболявания ..... Код по МКБ .....

Събитието е настъпило в резултат на:  злополука  заболяване

Проведена терапия: .....  
.....

Времетраене на лечението: от ..... до ..... в т.ч.  
Болнично лечение: от ..... до .....  
Домашно лечение: от ..... до .....  
Гипсова имобилизация: от ..... до .....  
Освобождаване от уч. занятия: от ..... до .....  
Освобождаване от физ. възпитание: от ..... до .....  
Рехабилитация и физиотерапия: от ..... до .....

Дата: .....

Подпис и печат на лекаря: .....