



LIETUVOS RESPUBLIKA
Valstybinio socialinio draudimo fondo valdyba
prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos

Atvaizdavimo forma patvirtinta
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro ir
Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro
2005 m. birželio 30 d. įsakymu Nr. V-533/A1-189
(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro ir
Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro
2016 m. liepos 20 d. įsakymo Nr. V-951/A1-367 redakcija)

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 buityje
☐ 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. Laikinai nedarbingas ☐ 3. Nukreiptas į NDNT

GKK pirmininkas

K1 _____

K2 _____

K3 _____ K1 - vardas (-i); K2 - pavardė (-ės); K3 - gydytojo spaudos 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 spaudos numeris

PAŽYMĖJIMAS PASIRAŠYTAS ELEKTRONINIŲ PARAŠŲ. PAŽYMĖJIMĄ TAISYTI DRAUDŽIAMA