



DISPOZIȚIA nr. 18-c

din 24 martie 2021

**Cu privire la amânarea concediului
de odihnă neutilizat a dnei [REDACTED]**

În conformitate cu art. 118 alin. 2, 6 din CM RM, art. 53, 54 din Legea nr. 436 din 28.12.2006 privind administrația publică locală, în baza certificatului de concediu medical Seria 01 nr. 4058088 eliberat de IMSP CS Ocnița și cererii depuse cu privire la amânarea concediului de odihnă neutilizat,

DISPUN:

1. Se amână concediul de odihnă neutilizat în perioada 26-28 februarie 2021 cu durata de 3 zile calendaristice de către dna [REDACTED] secretar din cadrul Aparatului președintelui raionului, cu recuperarea acestora la cerere.
2. Serviciul contabil din cadrul Aparatului președintelui raionului va efectua calculele necesare în baza generale.

Am luat cunoștință _____ [REDACTED]

Președinte al raionului

Iurie Plopa

Contrasemnat:
Iulia Flocea [REDACTED]
Tel.: 027123848

Executat:
Tatiana Cataraga [REDACTED]
tel.: 027122543

COMPLETEAZĂ MEDICUL INSTITUȚIEI CURATIVE - ЗАПОЛНЯЕТСЯ ВРАЧОМ ЛЕЧЕБНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

CERTIFICAT DE CONCEDIU MEDICAL - ЛИСТОК О МЕДИЦИНСКОМ ОТПУСКЕ

PRIMAR - URMAREA CERTIFICATULUI
ПЕРВИЧНЫЙ - ПРОДОЛЖЕНИЕ ЛИСТКА № Seria 01 № 4058088

(la sublinia respectiv - corespunzător să se sublinieze) (в подчеркнутую строку соответственно подчеркнуть)

(denumirea și adresa instituției curative - наименование и адрес лечебного учреждения)
 Este eliberat la data de _____ anul 19____
 Выдан _____ г.

Stampila instituției curative
 Печать лечебного учреждения

(numele și prenumele bolnavului - фамилия, имя и отчество больного)
 Virsta / Возраст _____ (ani compleți / полных лет)

Barbat - Муж / Femeie - Жен
 la sublinia respectiv - подчеркнутую строку

(unde lucrează - denumirea întreprinderii ori instituției - место работы - наименование предприятия или учреждения)

DIAGNOZA - ДИАГНОЗ: _____ **Diagnoza finală - Заключительный диагноз:** _____

De indicat cauza delimitării vitalității (boala, accident la serviciu sau în condiții de trai, carantină, îngrijirea unui bolnav sau copil, tratament la stațiune balneară, protezare, concediu pentru graviditate și naștere);
 указать вид нетрудоспособности (заболевание, несчастный случай на производстве или в быту, карантин, уход за больным или ребенком, санкурлечение, протезирование, отпуск по беременности и родам);

(dacă concediul este în legătură cu îngrijirea unui bolnav de indicat virsta bolnavului și diagnoza, dacă concediul este în legătură cu carantina de indicat boala, care a necesitat carantina, dacă concediul este în legătură cu tratamentul la stațiune balneară de indicat începutul și sfârșitul bilețului de tratament, при отпуске по уходу за больным указать возраст больного и диагноз, при отпуске по карантину указать название заболевания, вызвавшего карантин, при санкурлечении указать даты начала и окончания срока путевки)

REGIMUL: _____ Insemnări despre încălcarea regimului: _____ Semnătura medicului _____
 РЕЖИМ: _____ Отметки о нарушении режима: _____ Подпись врача _____

S-a aflat în staționar de la _____ anul 19____ pînă la _____ anul 19____
 Находился в стационаре с _____ г. по _____ г.

Trimis la C.E.M.V.
 Направлен на КВЭЖ _____ anul 19____

A-1 trece temporar la alt lucru de la _____ anul 19____ pînă la _____ anul 19____
 Перевести временно на другую работу с _____ г. по _____ г.

Semnătura medicului
 Подпись врача _____
 A trecut C.E.M.V.
 Освидетельствован КВЭЖ _____ anul 19____

Semnătura medicului șef _____
 Подпись главного врача

Incheierea C.E.M.V.
 Заключение КВЭЖ _____
 Stampila C.E.M.V.
 Печать КВЭЖ _____
 Semnătura președintelui
 Подпись председателя _____

ELIBERARE DE LA LUCRU - ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ РАБОТЫ

De la / С какого дня	Pînă la ce dată inclusiv / По какой-число включительно	Funcția și numele medicului / Должность и фамилия врача	Semnătura medicului / Подпись врача
De la _____ (data, luna - число, месяц)	_____ inclusiv (data și luna cu litere - прописью число и месяц)	_____	_____
De la _____ (data, luna - число, месяц)	_____ inclusiv (data și luna cu litere - прописью число и месяц)	_____	_____
De la _____ (data, luna - число, месяц)	_____ inclusiv (data și luna cu litere - прописью число и месяц)	_____	_____
De la _____ (data, luna - число, месяц)	_____ inclusiv (data și luna cu litere - прописью число и месяц)	_____	_____

A ÎNCEPE LUCRUL - ПРИСТУПИТЬ К РАБОТЕ

De la _____
 (data și luna cu litere - прописью число и месяц) _____
 S-a eliberat un certificat nou (urmare) № _____
 Выдан новый листок (продолжение) _____
 (funcția, numele și semnătura medicului - должность, фамилия и подпись врача) _____

Stampila instituției curative
 Печать лечебного учреждения