

Главному врачу  
ООО Медэкспресс-сервис

От (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

## Заявление

Мною  
(ф.и.о.) \_\_\_\_\_,

Утерян листок нетрудоспособности №----- за период

С \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

Данный листок нетрудоспособности к оплате не предъявлялся.

Прошу выдать дубликат листка нетрудоспособности взамен  
утраченного.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись пациента: \_\_\_\_\_

Заявление получил: (ФИО администратора): \_\_\_\_\_

—