

Главному врачу

ООО Медэкспресс-сервис

От (Ф.И.О.) _____

Тел. _____

Заявление на исправление листа нетрудоспособности

В листе нетрудоспособности № _____ допущена ошибка:

Название предприятия (указать правильное) _____

ФИО (указать правильное) _____

Дата рождения (указать правильное) _____

Иные ошибки и помарки (указать какие) _____

Примечание: Заполнять только ту строчку, где ошибка!!!

Дата _____

Подпись пациента: _____

Заявление получил: (ФИО администратора): _____

Примечание: Приложить к заявлению оригинал испорченного бланка ЛН.