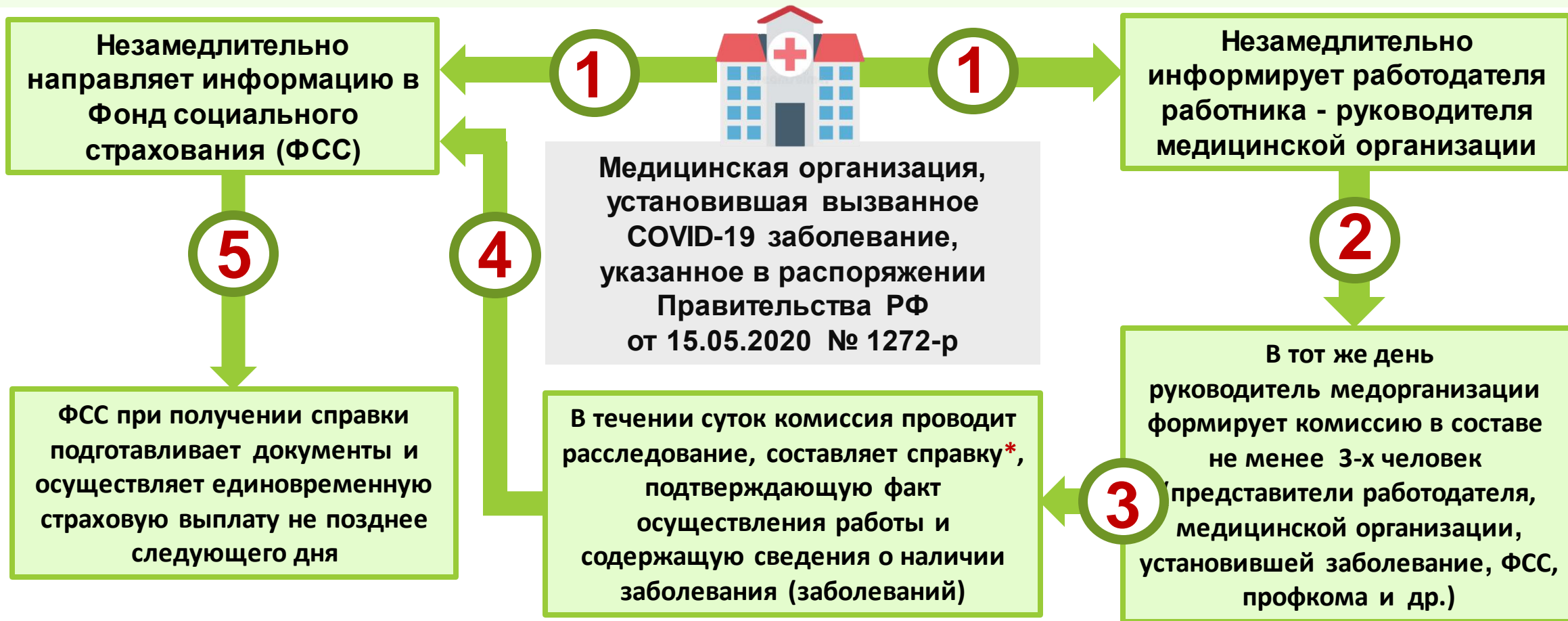




# ПРОФСОЮЗ РАБОТНИКОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

## Порядок действий в случае причинения вреда здоровью работника, вызванного COVID-19



\* **Справка содержит:** ФИО работника; дату рождения работника; реквизиты документа, удостоверяющего личность работника; СНИЛС; адрес места постоянного проживания работника; должность работника; наименование работодателя; период работы работника в указанной должности; перенесенное заболевание; предпочтительный способ получения работником выплаты.