

Täidab arst	TÖÖVÕIMETUSLEHT	Nr	
	Haigusleht <input type="checkbox"/> Sünnitusleht <input type="checkbox"/>	Eeldatav sünnitamiskuupäev	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Hooldusleht <input type="checkbox"/> Lapsendamisleht <input type="checkbox"/>		
	Esmane <input type="checkbox"/> Järg <input type="checkbox"/>	Esmase lehe väljastamise kuupäev	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Kindlustatu isikukood		
	Eesnimi	Perekonnanimi	
	Hooldatava isikukood		
	Eesnimi	Perekonnanimi	
	Tööst vabastamise põhjus		
	Ravi liik	Töövabastuse periood	Ravi eiramised :
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Joove <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Muu ravi eiramine <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Vastuvõtule mitteilmumine <input type="checkbox"/>
	Otsus lehe lõpetamisel :		
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Suunatud AEK-sse		
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> AEK otsuse tegemise kuupäev	AEK otsus pikendada haiguslehte	<input type="checkbox"/>	
Tervishoiuteenuse osutaja registrikood /isikukood			
Nimi			
Adress			
Telefon			
Lehe välja andnud arsti eriala kood	Arstikood		
Arsti ees- ja perekonnanimi	Allkiri		
	Pitser		
Täidab tööandja	Tööandja registrikood/ isikukood		
	Tööandja nimi		
	Põhipalk töövabastuse alguspäevale eelnenud päeval		krooni
	Tööõnnetuse toimumise / kutsehaigestumise kuupäev		
	Ajutiselt teisele tööle üleviimise periood		
	Makstav palk ajutiselt teisele tööle üleviimise ajal		krooni
	Puudub õigus hüvitisele perioodil		
	Põhjus :		
	<input type="checkbox"/> Palgata puhkus	<input type="checkbox"/> Hooldusleht põhi- või lisapuhkuse ajal	
	<input type="checkbox"/> Lapsehoolduspuhkus	<input type="checkbox"/> Töötamine töövabastuse ajal	
<input type="checkbox"/> Osaliselt tasustatav puhkus	<input type="checkbox"/> Muud põhjused		
Kinnitan andmete õigsust :	Kuupäev	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Ees- ja perekonnanimi	Allkiri		
Telefon			
Täidab kindlustatu	Ajutise töövõimetuse hüvitis palun kanda minu pangaarvele number:		
	Hüvitise taotleja ees- ja perekonnanimi		
	Allkiri		