

<b>TÄIDAB ARST</b>	<b>TÖÖVÕIMETUSLEHT</b> <span style="float: right;">Nr. <input type="text"/></span>
	Haigusleht <input type="checkbox"/> Sünnitusleht <input type="checkbox"/> Eeldatav sünnitamiskuupäev <input type="text"/>
	Hooldusleht <input type="checkbox"/> Lapsendamisleht <input type="checkbox"/>
	Esmane <input type="checkbox"/> Järg <input type="checkbox"/> Esmase lehe töövabastuse alguskuupäev <input type="text"/>
	Kindlustatu isikukood <input type="text"/>
	Eesnimi <input type="text"/> Perekonnanimi <input type="text"/>
	Hooldatava isikukood <input type="text"/>
	Eesnimi <input type="text"/> Perekonnanimi <input type="text"/>
	Tööst vabastamise põhjus <input type="text"/>
	Ravi liik <input type="text"/> Töövabastuse periood <input type="text"/> Ravi eiramised : <input type="text"/>
	<input type="text"/> - <input type="text"/> Joove <input type="text"/>
	<input type="text"/> - <input type="text"/> Muu ravi eiramine <input type="text"/>
	<input type="text"/> - <input type="text"/> Vastuvõtule mitteilmumine <input type="text"/>
	Haigus või vigastus ei ole töövõimetuspensioni määramise põhjuseks <input type="checkbox"/>
	Otsus lehe lõpetamisel : <input type="text"/> Suunatud AEK-sse <input type="text"/>
	AEK otsuse tegemise kuupäev <input type="text"/> AEK otsus pikendada haiguslehte <input type="text"/>
	Tervishoiuteenuse osutaja registrikood /isikukood <input type="text"/>
	Nimetus <input type="text"/>
	Aadress <input type="text"/>
Telefon <input type="text"/>	
Lehe välja andnud arsti eriala kood <input type="text"/> Arsti kood <input type="text"/>	
Arsti ees- ja perekonnanimi <input type="text"/> Allkiri <input type="text"/>	
Pitser <input type="text"/>	
<b>TÄIDAB TÖÖANDJA</b>	Tööandja registrikood/ isikukood <input type="text"/>
	Tööandja nimetus <input type="text"/>
	Kalendrikuu põhipalk töövabastuse alguspäevale eelnenud päeval <input type="text"/> krooni
	Tööõnnetuse toimumise / kutsehaigestumise kuupäev <input type="text"/>
	Ajutiselt teisele tööle üleviimise periood <input type="text"/> - <input type="text"/>
	Makstav palk ajutiselt teisele tööle üleviimise ajal <input type="text"/> krooni
	Tööinspeksiooni otsuse kuupäev teisele tööle üleviimise võimatuse korral <input type="text"/>
	Puudub õigus hüvitisele perioodil <input type="text"/> - <input type="text"/>
	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="text"/>
	Ees- ja perekonnanimi <input type="text"/> Allkiri <input type="text"/>
Telefon <input type="text"/>	
<b>Täidab kindlustatu</b>	Ajutise töövõimetuslehe hüvitis palun kanda minu pangaarvele number : <input type="text"/>
	Hüvitise taotleja ees- ja perekonnanimi <input type="text"/>
	Allkiri <input type="text"/>