

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	Esmase lehe töövabastuse alguskuupäev	<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"/>	Joove	<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"/>	Vastuvõtule mitteilmumine	<input type="checkbox"/>
	Haigus või vigastus ei ole töövõimetuspensioni määramise põhjuseks			
	Otsus lehe lõpetamisel :	<input type="checkbox"/>	Suunatud SKA-sse	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
SKA otsuse tegemise kuupäev	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	SKA otsus pikendada haiguslehte	<input type="checkbox"/>	
Tervishoiuteenuse osutaja registrikood /isikukood				
Nimetus				
Aadress				
Telefon				
Lehe välja andnud arsti eriala kood	<input type="checkbox"/>	Arsti kood	<input type="checkbox"/>	
Arsti ees- ja perekonnanimi			Allkiri	
			Pitser	
TÄIDAB TÖÖANDJA	Tööandja registrikood/ isikukood			
	Tööandja nimetus			
	Kalendrikuu põhipalk töövabastuse alguspäevale eelnenud päeval	<input type="checkbox"/>	krooni	
	Tööõnnetuse toimumise / kutsehaigestumise kuupäev	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	Ajutiselt teisele tööle üleviimise periood	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	Makstav palk ajutiselt teisele tööle üleviimise ajal	<input type="checkbox"/>	krooni	
	Tööinspektsiooni otsuse kuupäev teisele tööle üleviimise võimatuse korral	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	Puudub õigus hüvitisele perioodil	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	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 töövõimetuslehe hüvitis palun kanda minu pangaarvele number :			
	<input type="checkbox"/>			
	Hüvitise taotleja ees- ja perekonnanimi			
	Allkiri			