

<b>TÖÖVÕIMETUSLEHT</b>		Nr. <input type="text"/>
<b>TÄIDAB ARST</b>	Haigusleht <input type="checkbox"/> Sünnitusleht <input type="checkbox"/> Eeldatav sünnitamiskuupäev <input type="text"/>	<input type="text"/>
	Hooldusleht <input type="checkbox"/> Lapsendamisleht <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	Esmane <input type="checkbox"/> Järg <input type="checkbox"/> Esmase lehe töövabastuse alguskuupäev <input type="text"/>	<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="checkbox"/>	<input type="text"/>
	Ravi liik <input type="checkbox"/> Töövabastuse periood <input type="text"/>	Ravi eiramised : <input type="text"/>
	<input type="text"/>	Joove <input type="text"/>
	<input type="text"/>	Muu ravi eiramine <input type="text"/>
	<input type="text"/>	Vastuvõtule mitteilumine <input type="text"/>
	Haigus või vigastus ei ole töövõimetuspensioni määramise põhjuseks <input type="checkbox"/>	
	Otsus lehe lõpetamisel : <input type="checkbox"/>	Suunatud SKA-sse <input type="text"/>
	SKA otsuse tegemise kuupäev <input type="text"/>	SKA 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 registreerimistõendi number <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 kokkulepitud töötasu töövabastuse alguspäevale eelnenud päeval <input type="text"/> krooni	
	Tööõnnetuse toimumise / kutsehaigestumise kuupäev <input type="text"/>	
	Ajutiselt terviseseisundile vastava töö või kergemale ametikohale üleviimise periood <input type="text"/>	
	Makstav töötasu terviseseisundile vastava töö või kergemale ametikohale üleviimise ajal <input type="text"/> krooni	
	Ajutiselt tööülesannete täitmisest keeldumine või teenistuskohustuste täitmisest vabastamine <input type="text"/>	
	Puudub õigus hüvitisele perioodil <input type="text"/>	
	Põhjus : <input type="checkbox"/> Puhkus <input type="checkbox"/> Hooldusleht puhkuse ajal	
	<input type="checkbox"/> Ravikindlustuskaitse peatunud <input type="checkbox"/> Töötamine töövabastuse ajal	
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 kontole number : <input type="text"/>	
	Hüvitise taotleja ees- ja perekonnanimi <input type="text"/>	
	Allkiri <input type="text"/>	