

TÄIDAB ARST VÕI ÄMMAEMAND	TÖÖVÕIMETUSLEHT	Nr.	
	Haigusleht <input type="checkbox"/> Sünnitusleht <input type="checkbox"/> Eeldatav sünnitamiskuupäev		
	Hooldusleht <input type="checkbox"/> Lapsendamisleht <input type="checkbox"/>		
	Esmane <input type="checkbox"/> Järg <input type="checkbox"/> Esmase lehe töövabastuse alguskuupäev		
	Kindlustatu isikukood		
	Eesnimi	Perekonnanimi	
	Hooldatava isikukood		
	Eesnimi	Perekonnanimi	
	Tööst vabastamise põhjus		
	Ravi liik	Töövabastuse periood	Ravi eiramised :
			Joove
			Muu ravi eiramine
			Vastuvõtule mitteilmumine
	Haigus või vigastus ei ole töövõimetuspensioni määramise põhjuseks		
	Otsus lehe lõpetamisel :		Suunatud SKA-sse
	SKA otsuse tegemise kuupäev		SKA otsus pikendada haiguslehte
	Tervishoiuteenuse osutaja registrikood /isikukood		
	Nimetus		
	Aadress		
	Telefon		
Lehe välja andnud arsti eriala kood	Registreerimistöendi number		
Ees- ja perekonnanimi	Allkiri		
	Pitser		
TÄIDAB TÖÖANDJA	Tööandja registrikood/ isikukood		
	Tööandja nimetus		
	Kalendrikuu kokkulepitud töötasu töövabastuse alguspäevale eelnenud päeval		krooni
	Tööõnnetuse toimumise / kutsehaigestumise kuupäev		
	Ajuliselt terviseseisundile vastava töö või kergemale ametikohale üleviimise periood		
	Makstav töötasu terviseseisundile vastava töö või kergemale ametikohale üleviimise ajal		krooni
	Ajuliselt tööülesannete täitmisest keeldumine või teenistuskohustuste täitmisest vabastamine		
	Puudub õigus hüvitisele perioodil		
	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		
Ees- ja perekonnanimi	Allkiri		
Telefon			
Täidab kindlustatu	Ajutise töövõimetuslehe hüvitis palun kanda minu kontole number :		
	Hüvitise taotleja ees- ja perekonnanimi		
	Allkiri		