

LOGO

Tervishoiuasutus _____

Tegevusluba nr E-post _____

Address _____

Tervishoiutöötaja

Eesnimi _____

Perekonnanimi _____

Eriala _____

Kood Telefoni nr _____ E-post _____

TERVISEKAART

Patsiendi

Eesnimi _____

Perekonnanimi _____

Sünniaeg _____ Isikukood

Elukoht _____

Telefoni nr _____ E-post _____

Lasteasutus _____

Kool _____

Töökoht _____

Ametikoht _____

Kontaktisik _____

Telefoni nr _____ E-post _____

Kontaktisiku aadress _____

Eesti Haigekassa _____ osakond Kood

Haigekassa kaardi nr

Töövõime kaotuse % _____

Puude raskusaste _____

Pensionitunnistus _____

Patsient nimistus alates _____

Perearsti nimi _____

Lisateave