**ÕIEND TERVISHOIUTEENUSE OSUTAJA POOLT VÄLJASTATUD TÖÖVÕIMETUSLEHE ANDMETE PARANDAMISEKS**

|  |  |
| --- | --- |
| Patsiendi isikukood |  |
| Ees -ja perekonnanimi |  |
| TVL number |  |
| Töövabastuse periood |  |
| Tervishoiuteenuse osutaja  |  |
| Registrikood |  |
|  |  |
| Selgitav tekst, mida töövõimetuslehel vaja parandada |  |

TVL väljastanud arst, hambaarst või ämmaemand:

Ees- ja perekonnanimi:

Allkiri:

E-posti aadress:
Telefon:

Kuupäev: