

ORVOSI IGAZOLÁS KERESŐKÉPTELEN ÁLLOMÁNYRÓL

Biztosított neve:	Születési dátuma: <input type="text"/>	
TAJ száma: <input type="text"/>	
Lakcíme: <input type="text"/>	
Munkaköre ¹ :	
Gyermekápolási keresőképtelenség		
Gyermek neve:	Születési dátuma: <input type="text"/>	
Gyermek TAJ száma: <input type="text"/>	Anyja neve:	
Jelen orvosi igazolással igazolt keresőképtelenség időtartama:		
<input type="text"/>	-tól <input type="text"/>	-ig
Baleseti keresőképtelenség kezdési dátuma baleset napja: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Keresőképtelenség kódja: <input type="text"/>		
Gyógyhelyre utalva: <input type="checkbox"/>	Kórházba utalva: <input type="checkbox"/>	
Folyamatos keresőképtelenség		
Fekvőbeteg: <input type="checkbox"/>	Járóbeteg: <input type="checkbox"/>	Kijárási idő ² : <input type="text"/> - <input type="text"/>
Visszarendelés időtartama: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Keresőképes: <input type="text"/>	-tól	
Felülvizsgálat dátuma: <input type="text"/>		
Orvosi nap: <input type="text"/>	Szolgálat kódja: <input type="text"/>	
Keresőképtelenséget igazoló orvos aláírása:		P.H.

¹ A biztosított azon tevékenysége, amelyben a keresőképtelensége el lett bírálva

² Naponta a kezdete (óra) és a vége (óra)

³ A keresőképtelenség lezárása a keresőképtelenséget felülvizsgáló főorvos döntése alapján történt