
(Tervishoiuteenuse osutaja)

TÖÖTERVISHOIUARSTI TEATIS KUTSEHAIGUSE DIAGNOOSIMISEST

1. Töötaja _____
(ees- ja perekonnanimi, isikukood)

(amet, telefon)

(elukoht)

2. Tööandja _____
(nimi, aadress)

3. Varasemad tööandjad _____
(nimi, aadress)

4. Kutsehaiguse diagnoos (eesti keeles) _____

5. Kutsehaiguse põhjustanud ohutegur(id): _____

6. Soovitus edasise töökorralduse kohta _____

7. Kutsehaiguse diagnoosimise kuupäev: _____

Töötervishoiuarst _____
(ees- ja perekonnanimi)

(kood, telefon)

(kuupäev)

(töötervishoiuarsti allkiri)