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

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

TVL väljastanud arst,
hambaarst või ämmaemand:

Ees- ja perekonnanimi:

Allkiri:

E-posti aadress:

Telefon:

Kuupäev: