

## Meditsiiniline aruanne töövõimetuse kohta (HAIGUS, RASEDUS JA SÜNNITAMINE, TÖÖÕNNETUS, KUTSEHAIGUS)

Määrus (EMÜ) nr 1408/71: artikli 19 lõike 1 punkt b; artikli 22 lõike 1 punkti a alapunkt ii, lõike 1 punkti b alapunkt ii, lõike 1 punkti c alapunkt ii;  
artikli 25 lõike 1 punkt b; artikli 52 punkt b; artikli 55 lõike 1 punkti a alapunkt ii; lõike 1 punkti b alapunkt ii ja lõike 1 punkti c alapunkt ii  
Määrus (EMÜ) nr 574/72: artikli 18 lõiked 2 ja 3; artikkel 24; artikli 26 lõiked 5 ja 7; artikli 61 lõiked 2 ja 3; artikkel 64; artikli 65 lõiked 2 ja 4

Täidab sama asutuse arst, kes täidab vormi E 115, mis lisatakse käesolevale vormile ja edastatakse haiguse või raseduse ja sünnitamise korral pitseeritud ümbrikus (?).

Palun täitke käesolev vorm trükitähtedes. Käesolev vorm koosneb 4 leheküljest.

### 1 Pädev asutus, kellele käesolev vorm on adresseeritud

1.1 Nimi:

1.2 Asutuse tunnuscode:

1.3 Aadress:

1.4 Viide: meie vorm E 116, mis väljastati

(kuupäev)

2 Lisatud vormile E 115, mis väljastati

(kuupäev)

### 3 Asjaomane isik

3.1 Perekonnanime (3)

3.2 Sünnijärgsed perekonnanimed (juhul kui need erinevad praegusest):

3.3 Eesnimed:

Sünnikuupäev:

3.4 Aadress elu- või  
asukohariigis:

3.5 Isikukood

4 Mina, allakirjutanu,

arst,

olles uurinud eespool nimetatud isikut

(kuupäev)

4.1 Leian, et tegemist on haigusega rasedusega (eeldatav sünnitusaeg )

4.2 Haiguse puhul on tõenäoliselt tegemist: tööõnnetusega kutsehaigusega õnnetusega

4.3 haigushoo kordumise või haiguse ägenemisega

## A Üldaruanne

### 5 Täidetakse kõigi juhtumite puhul

5.1 Haiguslugu ja praegused sümptomid:

5.2 Kliiniline läbivaatus:

5.3 Muud tähelepanekud:

5.4 Eriuuringud <sup>(4)</sup>

5.5 Diagnoos:

5.6 Järeldused:

5.7 On tuvastatud, et asjaomane isik ei ole töövõimetu

5.8 On tuvastatud, et asjaomane isik on töövõimetu

alates kuni

5.9 On tuvastatud, et asjaomane isik on osaliselt töövõimetu

(töövõimetus %) alates kuni <sup>(5)</sup>

5.10 Asjaomasele isikule tehakse täiendav meditsiiniline läbivaatus (kuupäev)

## B Aruanded tööõnnetuse korral

### 6 Esimene meditsiiniline aruanne

6.1 Kõnealune õnnetus põhjustas järgmised vigastused (6):

6.2 Kõnealustel vigastustel olid järgmised tagajärjed võivad olla järgmised tagajärjed (7)

6.3 Töövõimetus algas (kuupäev)

6.4 Vigastatud isikut raviti

kodus ambulatoorselt

haiglas mujal

Address (8)

### 7 Viimane meditsiiniline aruanne

7.1 Ravi lõppes (kuupäev)

7.2 Vigastuste seisund stabiliseerus (kuupäev)

7.3 ja lõppes täieliku paranemisega

7.4 ning võivad ilmned järgmised tagajärjed:

7.5 Kannatanu tervenemise või ravijärgse seisundi üksikasjalik kirjeldus

**8 Elu- või asukohajärgne asutus**

8.1 Nimi: EESTI HAIGEKASSA

8.2 Pädeva asutuse tunnuscode: 0001

8.3 Aadress: LASTEKODU 48, 10113 TALLINN, ESTONIA

8.4 Pitsar:

8.5 Kuupäev:

8.6 Allkiri:

**Märkused**

- (1) Vormi täitva asutuse riigi tähised: BE = Belgia; CZ = Tšehhi Vabariik; DK = Taani; DE = Saksamaa; EE = Eesti; GR = Kreeka; ES = Hispaania; FR = Prantsusmaa; IE = Iirimaa; IT = Itaalia; CY = Küpros; LV = Läti; LT = Leedu; LU = Luksemburg; HU = Ungari; MT = Malta; NL = Madalmaad; AT = Austria; PL = Poola; PT = Portugal; SI = Sloveenia; SK = Slovakkia; FI = Soome; SE = Rootsi; UK = Ühendkuningriik; IS = Island; LI = Liechtenstein; NO = Norra; CH = Šveits.
- (2) Belgias väljamakstavate rasedus- ja sünnihüvitiste jaoks ei nõuta vormi E 116. Belgias tuleb kõnealune vorm saata alati esmalt Belgia pädevale ravikindlustusasutusele. Tšehhi Vabariigis, Liechtensteinis, Soomes, Norras ja Rootsis täidab kõnealuse vormi kindlustusasutuse poolt kontrollitud arst, keda asjaomane isik külastab.
- (3) Märkida täielik perekonnanimi vastavalt isikut tõendavale dokumendile.
- (4) Märkida läbivaatuse liik ja kuupäev.
- (5) Norra asutuste jaoks.
- (6) Märkida vigastuse liik ja olemus ning vigastatud kehaosa: käeluumurd, muljutud pea, sõrmede vigastused, sisemised vigastused, asfüksia jne.
- (7) Näidata tõestatud vigastuste kindlad või võimalikud tagajärjed: surm, pidev või ajutine, osaline või täielik töövõimetus. Ajutise töövõimetus korral näidata selle tõenäoline kestvus.
- (8) Kui vigastatud isikut ravitakse haiglas, märkida haigla nimi.