

utalványszám **B**

2658000

utalványszám **B**

2658000

ORVOSI IGAZOLÁS FOLYAMATOS KERESŐKÉPTELENSÉGRŐL

Orvosi naplósám:

Név:

TAJ-száma: Szül. éve:

Anyja neve:

Lakáscíme: város
község

út szám
utca
tér

Keresőképtelen volt:
..... év hó-tól
..... év hó-ig

Keresőképtelen volt:
..... év hó-tól
..... év hó-ig

Keresőképtelenséget jelölő kód a 102/1995. (VIII. 25.) Korm. rendelet 2. számú melléklete szerint

Keresőképtelenséget jelölő kód a 102/1995. (VIII. 25.) Korm. rendelet 2. számú melléklete szerint

Keresőképesség: hó-n

Keresőképesség: hó-n

Gyógyhelyre ut.: hó-n

Gyógyhelyre ut.: hó-n

Kórházba utalva: hó-n

Kórházba utalva: hó-n

Járó beteg Fekvő beteg

Járó beteg Fekvő beteg

Kijárhat:-tól-ig

Kijárhat:-tól-ig

Kezelőorvos aláírása, bélyegző

Kezelőorvos aláírása, bélyegző

Rendelő címe:

Rendelő címe:

TÁPPÉNZUTALVÁNY

Napi táppénz: Ft

Kifizetendő napra járó Ft

Ebből levonandó: Ft

Marad kifizetendő: Ft

azaz Ft

..... év hó nap.

..... felülvizsgáló

..... számfejtő