İS GÖREMEZLİK BELGESİ

13 GOREMEZLIK I	DELGESI
SAĞLIK TESİSİ: Zeynep Kamil Eğitim ve Araştırma Hastanesi	TARİH: 19.01.2015
POLİKLİNİK: İÇ HASTALIKLARI	PROTOKOL: OP-3304-19012015-105447071320
ADI SOYADI: AYŞEGÜL DÜZGİT	Sig. Sicil NO:
EV ADRESÍ / TEL: MURAT REIS MAH. TOPAL SK. 6 / 9 / (535) 287 94 60	TC KİMLİK NO: 41218492034
Birinci on güne kadar ayaktan istirahatler için doldurulacak bölüm	
İŞ KAZASI MESLEK HASTALIĞI	HASTALIK ANALIK
TEȘHİS: M79.7 - Fibromiyalji	
19.01.2015'den 21.01.2015 tarihine kadar istirahatlıdır. 22.01.2015 tarihinde calısır kontrol	Hastaneye Yatış Tarihi:
çanşı Konti di	Hastaneden Çıkış Tarihi:
Açıklama: Karar:	
Düzenleyen Hekimin Adı Soyadı: CEMAL ZAFER GEREÇCİ	İMZA İsim Kaşesi: ONAY
Diploma Tescil No: 38013	Mühür/İmza:
İkinci on güne kadar ayaktan istirahatler için doldurulaçak bölüm	Manuf Miza.
TEŞHİS:	
/ den/ tarihine kadar istirahatlıdır.	Hastaneye Yatış Tarihi:
/ tarihinde çalışır kontrol	Hastaneden Çıkış Tarihi:
Düzenleyen Hekimin Adı Soyadı: Diploma Tescil No:	İMZA İsim Kaşesi: ONAY Mühür/İmza:
Dipiona resentio.	Multul/Illiza.
	Adli Vaka/Trafik Kazası: Yok
Sigortalı// tarihleri a	ırasında iş yerinde çalışmamıştır. İşveren
	Rapor Takip No: 0
İŞ GÖREMEZLİK BELGESİ	
SAĞLIK TESİSİ: Zeynep Kamil Eğitim ve Araştırma Hastanesi	TARİH: 19.01.2015
POLİKLİNİK: İÇ HASTALIKLARI	PROTOKOL: OP-3304-19012015-105447071320
ADI SOYADI: AYŞEGÜL DÜZGİT	Sig. Sicil No:
EV ADRESÍ / TEL: MURAT REIS MAH. TOPAL SK. 6 / 9 / (535) 287 94 60	TC KİMLİK NO: 41218492034
Birinci on güne kadar ayaktan istirahatler için doldurulacak bölüm	
İŞ KAZASI MESLEK HASTALIĞI	HASTALIK ANALIK
TEŞHİS: M79.7 - Fibromiyalji	
19.01.2015'den 21.01.2015 tarihine kadar istirahatlıdır.	Hastaneye Yatış Tarihi:
22.01.2015 tarihinde çalışır kontrol	Hastaneden Çıkış Tarihi:
Açıklama:	
Karar:	hva. t. v
Düzenleyen Hekimin Adı Soyadı: CEMAL ZAFER GEREÇCİ	İMZA İsim Kaşesi: ONAY Mühür/İmza:
Diploma Tescil No: 38013	Munur/Imza:
İkinci on güne kadar ayaktan istirahatler için doldurulacak/bölüm	
TEȘHİS:	Hactanava Vatia Tarihi
/ den/ tarihine kadar istimahatlıdır.	Hastaneye Yatış Tarihi: Hastaneden Çıkış Tarihi:
ganya O nontrol	
Düzenleyen Hekimin Adı Soyadı:	İMZA İsim Kaşesi: ONAY
Diploma Tescil No:	Mühür/İmza:
	Adli Vaka/Trafik Kazası: Yok
Sigortalı// tarihleri a	arasında iş yerinde çalışmamıştır. İşveren
	Rapor Takip No: 0