

(I)

İŞ GÖREMEZLİK BELGESİ

(1) SAĞLIK TESİSİ : İSTANBUL SULTANGAZI CEBECİ 1 NOLU AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ	(2) DÜZENLEYEN POLİKLİNİK : İSTANBUL SULTANGAZI CEBECİ 1 NOLU AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ	(3) POLİKLİNİK TARİHİ : 07.03.2019	(4) POLİKLİNİK S.NO : A-458423-106-001-A-070319-00006994
--	--	---------------------------------------	---

(5) ADI SOYADI :
AYŞE KAHRAMAN

(6) SİGORTA SİCİL NO :

(7) TC KİMLİK NO :
55294052754

(8) EV ADRESİ : CEBECİ MAH. 2479. SK. NO:49/3 SULTANGAZI / İSTANBUL

TEL : /

(II) BİRİNCİ ON GÜNE KADAR AYAKTAN İSTİRAHATLER İÇİN DOLDURULACAK BÖLÜM

(9) İŞ KAZASI <input type="checkbox"/>	(10) MESLEK HASTALIĞI <input type="checkbox"/>	(11) HASTALIK <input checked="" type="checkbox"/>	(12) ANALIK <input type="checkbox"/>
(13) TEŞHİS : Akut sinüzit (J01),			
(14) 07.03.2019 tarihinden itibaren, 1(BİR) gün istirahati uygundur. 08.03.2019 tarihinde çalışır <input checked="" type="checkbox"/> kontrol <input type="checkbox"/>		(15) Hastane Yatış Tarihi :/...../..... Hastane Çıkış Tarihi :/...../.....	
(16) DÜZENLEYEN HEKİMİN ADI SOYADI : AHSEN AKTAŞ SİCİL NO : DR DİPLOMA NO : 8292 TESCİL NO : 117955		(17) ONAY İSİM KAŞESİ : MÜHÜR : İMZA :	

(III) İKİNCİ ON GÜNE KADAR AYAKTAN İSTİRAHATLER İÇİN DOLDURULACAK BÖLÜM

(18) TEŞHİS :	
(19)/...../..... den/...../..... tarihine istirahatin devamına/...../..... tarihinde çalışır <input type="checkbox"/> kontrol <input type="checkbox"/>	(20) Hastane Yatış Tarihi :/...../..... Hastane Çıkış Tarihi :/...../.....
(21) DÜZENLEYEN HEKİMİN AHSEN AKTAŞ İSTANBUL SULTANGAZI CEBECİ 1 NOLU AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ Diploma Tes. No: 117955 / ÇKYS Kodu : 458423 Aile Hekimi	(22) ONAY İSİM KAŞESİ : MÜHÜR : İMZA :

(I) Sigortalı/...../..... -/...../..... tarihleri arasında işyerinde çalışmamıştır.
İşveren

İmza ve Kaşe