

İŞ GÖREMEZLİK BELGESİ

(I)

Rapor Takip No :

100000000011648552

(1) SİGORTALININ BAĞLI BULUNDUĞU S.G. İL MÜDÜRLÜĞÜ/S.G. MERKEZİ :		
(2) SAĞLIK TESİSİ : ÖZEL SONDURAK ÜMRAN TIP MERKEZİ		(3) DÜZENLEYEN POLİKLİNİK : İç Hastalıkları
(4) ADI : AHMET MURAT SOYADI : ÇAĞLAK	(5) SİGORTA SİCİL NO :	(6) TC KİMLİK NO : 15680343460
(7) EV ADRESİ : A.DUDULLU MH.BALKİRAZ SK.NO.4 ÜMRANIYE İSTANBUL		TEL : 05356324213

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

(8) İŞ KAZASI <input type="checkbox"/>	(9) MESLEK HASTALIĞI <input type="checkbox"/>	(10) HASTALIK <input checked="" type="checkbox"/>	(11) ANALIK <input type="checkbox"/>
(12) TEŞHİS : BRONŞİT		(13) POLİKLİNİK TARİHİ : 25/02/2015	(14) POLİKLİNİK DEFTER SIRA NO : 3683
(15) 25/02/2015 den 25/02/2015 tarihine kadar istirahatlidir 26/02/2015 tarihinde ÇALIŞIR <input checked="" type="checkbox"/> KONTROL <input type="checkbox"/>		(16) Hastaneye Yatış Tarihi : / / Hastaneden Çıkış Tarihi : / /	
(17) DÜZENLEYEN HEKİMİN ADI SOYADI : MEHMET MURAT İŞGÜZAR SİCİL NO : DİPLOMA T.NO : 61158 İMZA :		(18) ONAY : İSİM KAŞESİ : MÜHÜR : İMZA :	

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

(19) TEŞHİS :	(20) POLİKLİNİK TARİHİ :	(21) POLİKLİNİK DEFTER SIRA NO :
(22) / / den / / tarihine kadar istirahatin devamına / / tarihinde ÇALIŞIR <input type="checkbox"/> KONTROL <input type="checkbox"/>	(23) Hastaneye Yatış Tarihi : / / Hastaneden Çıkış Tarihi : / /	
(24) DÜZENLEYEN HEKİMİN ADI SOYADI : SİCİL NO : DİPLOMA T.NO : İMZA :	(25) ONAY İSİM KAŞESİ : MÜHÜR : İMZA :	

* Bu belgenin resmi niteliği olmayıp, bilgilendirme amaçlıdır.