

(I)

İŞ GÖREMEZLİK BELGESİ

(1) SAĞLIK TESİSİ : İSTANBUL SULTANGAZİ CEBECİ 1 NOLU AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ	(2) DÜZENLEYEN POLİKLİNİK : İSTANBUL SULTANGAZİ CEBECİ 1 NOLU AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ	(3) POLİKLİNİK TARİHİ : 27.12.2021	(4) POLİKLİNİK S.NO : SP-458423-27122021-00059088
--	--	---------------------------------------	--

(5) ADI SOYADI : AYŞE KAHRAMAN	(6) SİGORTA SİCİL NO :	(7) TC KİMLİK NO : 55294052754
(8) EV ADRESİ : CEBECİ MAH. 2558. SK. NO:36/5 SULTANGAZİ / 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 üst solunum yolu enfeksiyonu, tanımlanmamış (J06.9),			
(14) 27.12.2021 tarihinden itibaren, 1(BİR) gün istirahati uygundur. 28.12.2021 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 :		(20) Hastane Yatış Tarihi :/...../..... Hastane Çıkış Tarihi :/...../.....	
(19)/...../..... den/...../..... tarihine istirahatin devamına/...../..... tarihinde çalışır <input type="checkbox"/> kontrol <input type="checkbox"/>		(22) ONAY İSİM KAŞESİ : MÜHÜR : İMZA :	
(21) DÜZENLEYEN HEKİMİN AHSEN AKTAŞ İSTANBUL SULTANGAZİ CEBECİ 1 NOLU AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ Diploma Tes. No: 117955 / ÇKYs Kodu : 458423 Aile Hekimi			

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

İmza ve Kaşe