

ORVOSI IGAZOLÁS A KERESŐKÉPTELEN (TERHESSÉGI) ÁLLOMÁNYBA VÉTELÉRŐL

I. A beteg neve: szül. éve:
TAJ-száma:

Anyja neve:
Lakcíme:

II. Az orvos keresőképtelen (terhes) állományba vette: év
..... hó-n, (de., du.*)

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

IV. Ha a betegség összefügg balesettel: üzemi baleset-e?* Igen – nem.
A baleset üzemben belül vagy üzemben kívül történt-e?* Igen – nem.
A baleset napja: év hó nap.

V. Fekvő beteg*: – Járó beteg*:
Kijárhat:-tól-ig*

VI. Kezelő orvos állományba vette felhatalmazásának tartama szerint keresőképességét:
..... év hó nap.

VII. A keresőképtelenség napjainak száma (betűvel is)

Orvosi napló száma: Orvosi bélyegző száma:

Gyermekápolási táppénz esetén:
a gyermek neve:

TAJ-száma:

Szül. év hó nap

Anyja neve:

A legközelebbi vizsgálat időpontja:

Fontos tudnivalók a beteg számára

A táppénz folyósítása érdekében a biztosított az illetékes orvos utasítása szerint köteles eljárni.

A keresőképtelenség kódja

* **Megfelelő aláhúzó!**

** **Megjegyzés:** A 6. számú kódot csak abban az esetben lehet alkalmazni, ha a szülő nő csecsemőgondozási díjra nem jogosult.

utalványszám

ORVOSI IGAZOLÁS FOLYAMATOS KERESŐKÉPTELENSÉGRŐL

Orvosi naplósza:
Név:
TAJ-szám: Szül. év:
Anyja neve:
Lakás címe: város/község
..... út tér szám

Keresőképtelen volt:
2019. év hó-tól
2019. 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: 09 hó 30-n
Gyógyhelyre ut: hó-n
Kórházba utalva: hó-n
Járó beteg / Fekvő beteg
Kijárhat:-tól-ig

Kezelőorvos aláírása, bélyegző:

Rendelő címe:

TÁPPÉNZUTALVÁNY

Napi táppénz: Ft
Kifizetendő napra járó Ft
Ebből levonandó: Ft
Marad kifizetendő: Ft