

**TERVISETÕEND TERVISESEISUNDI HINDAMISEKS KAITSERESSURSSIDE AMETI
ARSTLIKUS KOMISJONIS**

Ees- ja perekonnanimi	
Isikukood	

1. Teostatud vaksineerimised:

--

2. Ravimitele esinevad allergiad:

--

3. Esinenud traumad:

Palun märkige isikul tuvastatud tervisehäire diagnoos RHK järgi, diagnoosi määranud eriarsti nimi ja diagnoosi määramise kuupäev

--

4. Teostatud operatsioonid:

Palun märkige isikul tuvastatud tervisehäire diagnoos RHK järgi, diagnoosi määranud eriarsti nimi ja diagnoosi määramise kuupäev

5. Haiguslikud seisundid ja kroonilised haigused:

Palun märkige isikul tuvastatud tervisehäire diagnoos RHK järgi, diagnoosi määranud eriarsti nimi ja diagnoosi määramise kuupäev

Tervisetõendi väljastanud tervishoiutöötaja
ees- ja perekonnanimi:

Tervisetõendi väljastanud tervise teenuse
osutaja nimetus ja kontaktandmed:

/e-posti aadress/

Registreerimistõendi nr _____

/telefon/

/alkiri ja pitsat/

Tervisetõendi väljastamise kuupäev: _____

/pp.kk.aaaa/