

LOGO

Tervishoiuasutus _____
Tegevusluba nr E-post _____
Aadress _____

Tervishoiutöötaja

Eesnimi _____
Perekonnanimi _____
Eriala _____
Kood Telefoni nr _____ E-post _____

TERVISEKAART

Patsiendi

Eesnimi _____
Perekonnanimi _____
Sünniaeg _____ Isikukood
Elukoht _____

Telefoni nr _____ E-post _____
Lasteasutus _____
Kool _____
Töökoht _____
Ametikoht _____
Kontaktisik _____
Telefoni nr _____ E-post _____
Kontaktisiku aadress _____
Osaline või puuduv töövõime/töövõime kaotuse % _____
Puude raskusaste _____
Pensionitunnistus _____
Patsient nimistus alates _____
Perearsti nimi _____

Lisateave