

TERVISETÕEND

Isiku ees- ja perekonnanimi: _____

Isikukood:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Asutus, millele tervisetõend esitatakse: _____

OTSUS:

Tervisekontrolli tulemusena on tuvastatud, et vanglateenistuse ametnikule pandud kohustuste täitmist takistavaid tervisehäireid ei esine/esineb.

Järgmise tervisekontrolli aeg:

Piirangud ja ettepanekud:

1. Piirangud töötamisel:

2. Ettepanekud/soovitused töökeskkonna või töökorralduse muutmiseks:

Tervishoiuteenuse osutaja ees- ja perekonnanimi:

Kontaktandmed (asutus, telefoninumber): _____

_____ " " " " . a

(arsti allkiri)

tempel

Olen tutvunud tervisekontrolli arstliku läbivaatuse, terviseuuringute tulemuste ja otsusega ning neid on mulle selgitatud.

" " " " . a

(isiku allkiri)