

PYYNTÖ TYÖTERVEYSHUOLTOON PÄIHDEONGELMAN/TYÖKYVYN ARVIOINTIA VARTEN

Henkilötiedot	Nimi	Hetu
	Ammattinimike:	
Tehtävä		
Esihenkilö	Nimi	
	Yhteystiedot	
Puheeksi otto	Päiväys/päiväykset	
Mahdolliset seurannat	Päiväys/päiväykset	
Perustelut työkykyarviointipyyntöille		
Yhteydenotto työterveyshuoltoon		
Kehotus hakeutua hoitoon		
Päiväys ja allekirjoitukset		
Jakelu	<input type="checkbox"/> työntekijä <input type="checkbox"/> esihenkilö <input type="checkbox"/> työterveyshuolto	
Liitteet	Mahdolliset muistiot, kehotus hakeutua hoitoon(kopio)	