



Työttömän työnhakijan terveystarkastus terveysasemalla

Lähete terveystarkastukseen

Lähettäjä (yhteystiedot)

Asiakkaan nimi	Henkilötunnus
Osoite	
Puhelin	Sähköpostiosoite

Terveystarkastuksen perusteet (mihin asioihin halutaan vastauksia)

Toivotaan moniammatillista palautepalaveria

Suostun / En suostu

siihen, että minua koskevia työhön, koulutukseen, terveydentilaan ja palvelutarpeeseeni liittyviä tietoja voidaan luovuttaa minua hoitaville perusterveydenhuollon työntekijöille ja että palaute terveystarkastuksesta luovutetaan lähetteen tehneelle taholle sekä työ- ja elinkeinotoimistolle

Suostun / En suostu

siihen, että tähän läheteeseen liitetään työhallinnon ylläpitämästä URA-järjestelmästä saatava "Työnhakijan perustiedot"-lomake tai että lähetteen saava taho voi pyytää sen työvoimaviranomaiselta

Paikka ja päiväys

Asiakkaan allekirjoitus

Lähettäjän allekirjoitus

Nimenselvennys

Nimenselvennys



Palaute terveystarkastuksesta

Terveydenhoitaja

pvm.20

Lääkäri

pvm.20

Terveystarkastuksessa ei tullut esiin työkykyyn vaikuttavia seikkoja.	<input type="checkbox"/>
Asiakkaalla on työkykyyn vaikuttava sairaus/vamma. Asiakas on ohjattu terveyskeskuslääkärille.	<input type="checkbox"/>
Asiakkaalle on kirjoitettu sairausloma ajalle	
Asiakas on ohjattu jatkotutkimuksiin, minne?	
Asiakas on ohjattu kuntoutukseen, minne?	

Terveystarkastuspalaute tallennetaan aikuissosiaalityön tietojärjestelmään.

Lisätietoja

Paikka ja päiväys

Terveydenhoitajan tai lääkärin allekirjoitus ja nimenselvennys

Puhelinnumero tai sähköpostiosoite