(Hastalık raporunun fenne uygun olmadığı düşünüldüğünde (herhangi bir hastalığa bağlı olmadan alındığı düşünüldüğünde) kişi bu yazı ile birlikte derhal hakem hastaneye sevk edilecektir.)

Sayı:

Konu: İstirahat Raporuna İtiraz

DEVLET HASTANESİ BAŞHEKİMLİĞİNE

BEYPAZARI

Müdürlüğümüze bağlı …………………………okulunda görev yapan ……………….’nın ………. tarihinde …………………………….Hastanesinden aldığı … günlük istirahat raporunun fenne uygun olup olmadığı hakkında tereddüt bulunmaktadır.

Adı geçen personelimizin almış olduğu raporun Hastaneniz sağlık kurulu tarafından Sağlık Raporları Usul ve Esasları Hakkında Yönerge’nin 36. maddesine göre incelenmesi ve yapılan işlemler sonucunda düzenlenecek belgenin personelimize elden teslim edilmesi hususunda;

Gereğini arz ederim.

Bayram BENLİCE

İlçe Milli Eğitim Müdürü

EK: 1- Rapor (1 Adet)