

Lyhyissä, **enintään 5 kalenteripäivää** kestävässä sairauspoissaoloissa \* **esihenkilö myöntää** työntekijälle luvan olla poissa töistä, jolloin **lääkärintodistusta ei tarvita**.

*\*Sairaus, joka estää työnteon on hyväksyttävä syy, sairauden laatu rajataan infektioitauteihin (flunssa\*\*, influenssa tai äkillinen vatsatauti) ja diagnosoituun migreeniin, astmaan ja epilepsiaan.*

*\*\*Flunssa, joka aiheuttaa työkyvyttömyyden, kuume ei ole ehdoton kriteeri.*

Tarvittaessa työntekijän on esitettävä lääkärintodistus myös alle 5 päivän poissaolosta, jos esihenkilö katsoo, että todistuksen esittämiseen on erityinen perusteltu syy. Tällainen syy voi olla esimerkiksi työntekijän toistuvat lyhyet aiemmat poissaolot tai epäily väärinkäytöksestä. Päihdeohjelman mukaisissa hoitoonohjaustilanteissa lääkärintodistus on esitettävä aina jo ensimmäisestä sairauspäivästä lähtien.

Nimi	Henkilötunnus
Toimipiste	
Vakuutan, että työstä poissaoloni . . . . .20 - . . . . .20 syy on ollut:	
<input type="checkbox"/> flunssa, influenssa <input type="checkbox"/> koronaoireet (Covid-19) <input type="checkbox"/> äkillinen vatsatauti <input type="checkbox"/> diagnosoitu <input type="checkbox"/> migreeni <input type="checkbox"/> astma <input type="checkbox"/> epilepsia <input type="checkbox"/> Olen tallentanut poissaoloni HR-järjestelmään.	
Mikkelissä . . . . .20	
Allekirjoitus	
<input type="checkbox"/> Olen todennut, että poissaolo on kirjattu HR-järjestelmään.  Olen esihenkilönä hyväksynyt työntekijän poissaolon syyn ja puollan sairausloman myöntämistä.	
Allekirjoitus	

Ohje:

Esihenkilö toimittaa täytetyn lomakkeen Henkilöstöpalveluille tilastointia ja työterveyshuollon potilastietojärjestelmään kirjaamista varten.