|  |
| --- |
| **Sairauspoissaolo esihenkilön luvalla** |

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

*\*Sairaus, joka estää työnteon on hyväksyttävä syy, sairauden laatu rajataan infektiotauteihin (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:  flunssa, influenssa  koronaoireet (Covid-19)  äkillinen vatsatauti  diagnosoitu  migreeni astma epilepsia  Olen tallentanut poissaoloni HR-järjestelmään. | |
| Mikkelissä      .     .20    Allekirjoitus | |
| 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.