

Täytä lisäselvitys vahinkoasiasi käsittelyä varten ja lähetä se Melaan tai Mela-asiamiehelle mahdollisimman pian.

Korvausasian numero

Hakijan tiedot

Sukunimi ja etunimet

Henkilötunnus

Sähköpostiosoite

Puhelinnumero

Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka

Kipeytyminen

Milloin huomasit ensimmäisen kerran kipeytymisen oireet?

Oletko

oikeakätinen

vasenkätinen

Mikä työ mielestäsi aiheutti kipeytymisen?

Kuvaile mahdollisimman tarkasti työn kulku. Selosta, minkälaisia työliikkeitä teit ja miten usein liikkeet toistuivat.

Mitä työvälineitä käytit, ja oliko työvälineissä tapahtunut olennaisia muutoksia ennen kipeytymistä?

Jos kipeytyminen aiheutui metsätyössä, kerro mitä puutavaralajia teit ja kuinka paljon?

Kuinka kauan ennen kipeytymistä olit työskennellyt kuvaamallasi tavalla ja työvälineillä?

Poikkesiko työ, jota teit ennen kipeytymistä jotenkin tavanomaisesta työstäsi? (Esim. edelsikö kipeytymistä vuosi- tai sairausloma, onko ko. työn aikaisemmin tehnyt joku muu tai oliko työssä jotain muuta epätavallista).

Ei Kyllä, millä tavalla?

Onko sinulla esiintynyt aikaisemmin samanlaista kipeytymistä?

Ei Kyllä, milloin?

Kävitkö tuolloin lääkärissä En Kyllä, missä?

Lisätietoja**Allekirjoitus**

Vakuutan edellä antamani tiedot oikeiksi.

Paikka ja päivämäärä

Allekirjoitus ja nimenselvennys

Maatalousyrittäjien eläkelaitos Mela

Postiosoite
PL 16, 02101 ESPOO

Käyntiosoite
Revontulenpuisto 2 C, Espoo

Puhelin 029 435 11
Faksi 029 435 2426

Internet mela.fi
Y-tunnus 0101319-6