

MAKSUSITOUMUS (Työnantajalta)

Esitetään ilmoittautuessa. Maksusitoumus on käyntikohtainen merkittyn toimipisteeseen.

Mehiläisen Asiakaspalvelukeskus / vaihde 010 414 0122
Työterveyden ajanvaraus 010 414 01666 / www.mehilainen.fi

Voit lähettää maksusitoumuksen sähköpostilla osoitteeseen
ajanvaraus.palveluneuvonta@mehilainen.fi

Työntekijän nimi:

Henkilötunnus:

Työnantaja ja asiakasnumero:

Laskutusosoite:

Käyntipäivä:

Toimipiste:

Maksusitoumus koskee seuraavia palveluita:

Päivämäärä ja työnantajan allekirjoitus: