

(Stacionarinio gydymo metu suteiktų Covid-19 ligos diagnostikos paslaugų ataskaita)

_____ (Asmens sveikatos priežiūros įstaigos (ASPI) pavadinimas)

_____ teritorinei ligonių kasai

Ataskaitinis laikotarpis _____

Įskaitant šio ASPI padalinio (-ių) duomenis _____

Pacientų grupė _____

STACIONARINIO GYDYMO METU SUTEIKTŲ COVID-19 LIGOS DIAGNOSTIKOS PASLAUGŲ ATASKAITA

Laikotarpis (MMMM-mm)	Paslaugos kodas	Paslaugos pavadinimas
1	2	3
0107 - COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) diagnostikos paslaugos		
IŠ VISO:		

* Stacionare gydomų asmenų statistinių kortelių (forma Nr. 066/a-LK) skaičius

Įstaigos vadovas arba jo įgaliotas asmuo _____
(Vardas, pavardė)

Forma Ek_covtest patvirtinta
Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos
ministerijos direktoriaus
2017 m. gruodžio 22 d. įsakymu Nr. 1K-267
(Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus
2022 m. gegužės 12 d. įsakymo Nr. 1K-164 redakcija)

os paslaugų ataskaitos forma)

is, kodas pagal Juridinių asmenų registrą, ID kodas)

(MMMM-mm)

9 LIGOS DIAGNOSTIKOS PASLAUGŲ ATASKAITA

Balo vertė	Paslaugos bazinė kaina (balais)	Kortelių skaičius*	Paslaugų skaičius	Suma (balais)	Suma (eurais)
4	5	6	7	8	9