

Forma patvirtinta Valstybinės
ligonių kasos prie Sveikatos
apsaugos ministerijos
direktoriaus
2014 m. gruodžio 22 d.
įsakymu Nr. 1K-372

(teritorinės ligonių kasos pavadinimas)

**STACIONARINIŲ IR DIENOS CHIRURGIJOS PASLAUGŲ LAUKIMO EILIŲ STEBĖSENOS
ATASKAITA**

20__ m. _____ mėn. ____ d.

Asmens sveikatos priežiūros įstaigos ID kodas	Asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas	Asmens sveikatos priežiūros įstaigos skyriaus pavadinimas	Paslaugos pavadinimas*	Operacijos ar procedūros pavadinimas	Laukimo eilė kalendorinėmis dienomis	Pastabos
1	2	3	4	5	6	7

* Nurodyti „Stacionarinė paslauga“ arba „Dienos chirurgijos paslauga“.

(Ataskaitą sudariusio asmens vardas, pavardė, telefonas, el. paštas)