

Duomenų apie naudojamą
medicinos priemones (prietaisus) registravimo
ir pateikimo tvarkos aprašo
12 priedas

(Darbo su brangia sveikatos priežiūros technologija ataskaitos forma)

(įstaigos pavadinimas)

(įstaigos adresas)

(įmonės kodas, telefonas, faksas, el. paštas)

Valstybinei akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybai
prie Sveikatos apsaugos ministerijos

DARBO SU BRANGIA SVEIKATOS PRIEŽIŪROS TECHNOLOGIJA ATASKAITOS FORMA

_____ Nr. _____
(data)

(sudarymo vieta)

Ataskaitinis laikotarpis 20__ m. _____ ketvirtis

Eil. Nr.	Informacija apie brangią sveikatos priežiūros technologiją				Brangios sveikatos priežiūros technologijos naudojimo (darbo) valandų skaičius per mėnesį			Su brangia sveikatos priežiūros technologija atliekamų procedūrų/tyrimų skaičius per mėnesį		
	pavadinimas	modelis	serijos/partijos Nr.	gamintojo pavadinimas	___ mėn.	___ mėn.	___ mėn.	___ mėn.	___ mėn.	___ mėn.
1.										
2.										
3.										

(pareigų pavadinimas)

(parašas)

(vardas ir pavardė)
