

**(Prisirašiusių prie pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos asmenų skaičiaus suderinimo protokolo
PRISIRAŠIUSIŲ PRIE PIRMINĖS AMBULATORINĖS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ
ASMENŲ SKAIČIAUS SUDERINIMO
PROTOKOLAS**

Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos (PAASPI) pavadinimas _____

PAASPI ID kodas pagal informacinę sistemą „Sveidra“ _____

_____ teritorinė ligonių kasa (TLK)

20__ m. ataskaitinis mėnuo _____

Eil. Nr.	Duomenys	Asmenys pagal amžiaus grupes							Iš viso	Iš jų:	
		<1 m.	1–4 m.	5–6 m.	7–17 m.	18–49 m.	50–65 m.	>65 m.		kaimo gyven- tojai	miestų, kurių gyventojų skaičius neviršija 4 tūkst., gyventojai
1.	Prisirašiusių prie PAASPI asmenų, užregistruotų informacinėje sistemoje (IS) „Sveidra“, skaičius pasibaigus ataskaitiniam mėnesiui, iš viso (IS „Sveidra“ duomenys)										
1.1.	Iš jų prisirašiusių prie: šeimos gydytojų									x	x
1.2.	gydytojų komandos									x	x
2.	Prisirašiusių prie PAASPI asmenų, neapdraustų privalomuoju sveikatos draudimu, skaičius, iš viso										
2.1.	Iš jų prisirašiusių prie: šeimos gydytojų									x	x
2.2.	gydytojų komandos									x	x
3.	PAASPI ir TLK suderintas prisirašiusių prie PAASPI asmenų, apdraustų privalomuoju sveikatos draudimu, skaičius, iš viso										
3.1.	Iš jų prisirašiusių prie: šeimos gydytojų									x	x
3.2.	gydytojų komandos									x	x
4.	Prisirašiusių prie psichikos sveikatos centro (PSC) asmenų, užregistruotų IS „Sveidra“, skaičius pasibaigus ataskaitiniam mėnesiui, iš viso	x	x	x	x	x	x	x		x	x
4.1.	Prisirašiusių prie PSC asmenų, neapdraustų privalomuoju sveikatos draudimu, skaičius pasibaigus ataskaitiniam mėnesiui	x	x	x	x	x	x	x		x	x
4.2.	PSC ir TLK suderintas prisirašiusių prie PSC asmenų, apdraustų privalomuoju sveikatos draudimu, skaičius, iš viso	x	x	x	x	x	x	x		x	x

Suderinimo data 20__ m. _____ d.

PAASPI atstovas

A. V.

(parašas)

(pareigos, vardas, pavardė)

TLK atstovas

A. V.

(parašas)

(pareigos, vardas, pavardė)