Forma patvirtinta Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2014 m. spalio 28 d. įsakymu Nr. 1K-287 (Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2017 m. birželio 30 d. įsakymo Nr. 1K-140 redakcija)

_____

(teritorinės ligonių kasos pavadinimas)

PIRMINĖS AMBULATORINĖS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ LAUKIMO EILIŲ STEBĖSENOS ATASKAITA

20___ m. _____ mėn. ___ d.

Asmens sveikatos priežiūros įstaigos ID kodas	Asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas	Paslaugos pavadinimas*	Apylinkių skaičius	Laukimo eilė kalendorinėmis dienomis	Pastabos
1	2	3	4	5	6
				0–7	
				8–14	
				15 ir daugiau	

* Pagal Asmenų registravimo į asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eiles ir šių eilių stebėsenos tvarkos aprašo, patvirtinto Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus įsakymu Nr. 1K-287, priedą „Asmens sveikatos priežiūros paslaugų, kurioms taikoma jų laukimo eilių stebėsena, sąrašas“.

_____

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