

(teritorinės ligonių kasos (TLK) pavadinimas)

(įstaigos duomenys)

**20__ METŲ _____ KETVIRČIO DANTŲ PROTEZAVIMO PASLAUGŲ, UŽ KURIAS MOKAMA PRIVALOMOJO SVEIKATOS
DRAUDIMO FONDO BIUDŽETO LĖŠOMIS, LAUKIMO EILIŲ STEBĖSENOS ATASKAITA**

(data)

Eil. Nr.	Savival- dybės kodas	Savivaldybės pavadinimas	Asmenų skaičius					
			laukiančių eilėje ataskaitinio laikotarpio pradžioje		gavusių Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis teikiamas paslaugas per ataskaitinį laikotarpį (atėjus eilei)	gavusių savivaldybės lėšomis teikiamas paslaugas per ataskaitinį laikotarpį	gavusių kompensacijas iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų per ataskaitinį laikotarpį	naujai įtrauktų į eilę per ataskaitinį laikotarpį
			iš viso (pagal TLK sudarytą sąrašą*)	laukiančių kompensacijos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų (pateikusių prašymus)				
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								

* TLK sudarytas sąrašas patvirtintas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. lapkričio 21 d. įsakymu Nr. V-890 „Dėl Dantų protezavimo paslaugų teikimo ir išlaidų kompensavimo iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto tvarkos aprašo patvirtinimo“.

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

