Forma patvirtinta Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2008 m. gegužės 19 d. įsakymu Nr. 1K-73 (Valtybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos 2018 m. sausio 24 d. įsakymo Nr. 1K-25 redakcija)

KVIESTINIŲ KONSULTANTŲ ATLIKTŲ OPERACIJŲ ATASKAITA

_____ Nr. _____
(Data)

_____
(Sudarymo vieta)

_____ _____
(Asmens sveikatos priežiūros įstaigos (toliau – ASPĮ) kodas) *(ASPĮ pavadinimas)*

Ataskaitinis laikotarpis 20__ m. _____ ketvirtis

1.

Eil. Nr.*	**Skubios konsultacinės sveikatos priežiūros pagalbos paslaugų teikėjų (brigadų) atliktų juos iškvietusioje ASPĮ operacijų kodai pagal ACHI sisteminių intervencijų sąrašą**							
	gydytojas anesteziologas-reanimatologas ir slaugytojas		**gydytojas neonatologas ir slaugytojas**		**vaikų intensyviosios terapijos gydytojas ir slaugytojas**		**gydytojas kardiologas ar anesteziologas-reanimatologas ir slaugytojas****	
	kodas pagal ACHI sisteminių intervencijų sąrašą	atvejų skaičius	kodas pagal ACHI sisteminių intervencijų sąrašą	atvejų skaičius	kodas pagal ACHI sisteminių intervencijų sąrašą	atvejų skaičius	kodas pagal ACHI sisteminių intervencijų sąrašą	atvejų skaičius
Kviečiančiosios ASPĮ pavadinimas:								
1.								
2.								
3.								
Iš viso:	—		—		—		—	

**Eilučių skaičių didinti pagal poreikį.*

***Apskrityse, kurios įgyvendina kardiologijos projektą.*

2.

Eil. Nr.*	**Specializuotos skubios konsultacinės sveikatos priežiūros pagalbos paslaugų teikėjų atliktų juos iškvietusioje ASPĮ operacijų kodai pagal ACHI sisteminių intervencijų sąrašą**													
	gydytojas neurochirurgas		**gydytojas krūtinės chirurgas**		**gydytojas kraujagyslių chirurgas**		**gydytojas veido ir žandikaulių chirurgas ir (ar) burnos chirurgas**		**gydytojas abdominalinis chirurgas**		**gydytojas ortopedas traumatologas**		**gydytojas akušeris ginekologas**	
	kodas pagal ACHI sisteminių intervencijų sąrašą	atvejų skaičius	kodas pagal ACHI sisteminių intervencijų sąrašą	atvejų skaičius	kodas pagal ACHI sisteminių intervencijų sąrašą	atvejų skaičius	kodas pagal ACHI sisteminių intervencijų sąrašą	atvejų skaičius	kodas pagal ACHI sisteminių intervencijų sąrašą	atvejų skaičius	kodas pagal ACHI sisteminių intervencijų sąrašą	atvejų skaičius	kodas pagal ACHI sisteminių intervencijų sąrašą	atvejų skaičius
Kviečiančiosios ASPĮ pavadinimas:														
1.														
2.														
3.														
Iš viso:	—		—		—		—		—		—		—	

**Eilučių skaičių didinti pagal poreikį.*

ASPĮ vadovas arba jo paskirtas atsakingas asmuo _____ _____

A.V. *(Parašas)* *(Vardas, pavardė)*

Rengėjo nuoroda