

(Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų, skirtų medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidyvinio) gydymo bei psichosocialinės reabilitacijos paslaugoms apmokėti, suvestinės forma)

(Istaigos pavadinimas; ID)

PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO FONDO BIUDŽETO LĖŠŲ, SKIRTŲ MEDICININĖS REABILITACIJOS IR SANATORINIO (ANTIRECIDYVINIO) GYDymo BEI PSICHOSOCIALINĖS REABILITACIJOS PASLAUGOMS APMOKĖTI, SUVESTINĖ

(Eurais)

Privalomojo sveikatos draudimo fondo (PSDF) biudžeto išlaidų klasifikacija (straipsnio kodas)	PSDF biudžeto išlaidų straipsnio pavadinimas / asmens sveikatos priežiūros paslaugos	m. PSDF biudžeto lėšų suma*	I ketv. lėšų suma	II ketv. lėšų suma	III ketv. lėšų suma	IV ketv. lėšų suma
	Iš viso					
03	Medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidyvinio) gydymo bei psichosocialinės reabilitacijos paslaugoms:					
	iš jų:					
03 07	Pirmojo etapo ambulatorinės medicininės reabilitacijos paslaugoms					
03 03	Ambulatorinės medicininės reabilitacijos paslaugų grupei: suaugusiųjų ambulatorinės reabilitacijos I ir II paslaugoms; vaikų ambulatorinės reabilitacijos II paslaugoms; suaugusiųjų palaikomosios reabilitacijos paslaugoms namuose; vaikų palaikomosios reabilitacijos paslaugoms namuose					
03 04	Stacionarinės medicininės reabilitacijos paslaugų grupei: suaugusiųjų reabilitacijos III ir pakartotinės reabilitacijos III paslaugoms; vaikų reabilitacijos III ir pakartotinės reabilitacijos III paslaugoms; suaugusiųjų reabilitacijos II, pakartotinės reabilitacijos II bei palaikomosios reabilitacijos paslaugoms; vaikų reabilitacijos II, sveikatos grąžinamojo gydymo, pakartotinės					

	bei palaikomosios reabilitacijos paslaugoms; vaikų stacionarinio (antirecidyvinio) gydymo paslaugoms					
03 05	Ambulatorinės psichosocialinės reabilitacijos paslaugų grupei: suaugusiųjų trumpalaikės ir ilgalaikės psichosocialinės reabilitacijos paslaugoms; vaikų ir paauglių trumpalaikės ir ilgalaikės psichosocialinės reabilitacijos paslaugoms					
03 06	Stacionarinės psichosocialinės reabilitacijos paslaugų grupei: suaugusiųjų psichosocialinės reabilitacijos paslaugoms; vaikų ir paauglių psichosocialinės reabilitacijos paslaugoms					

* Įskaitant lėšų sumą, panaudotą praėjusių kalendorinių metų sutarties pratęsimo laikotarpiu (jei sutartis buvo pratęsta).

_____ TLK
*Pareigos,
 vardas ir pavardė*

Įstaiga
*Pareigos,
 vardas ir pavardė*