

Forma AP_EK_AREAB patvirtinta
Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos
apsaugos ministerijos direktoriaus
2017 m. gruodžio 22 d. įsakymu Nr. 1K-267
(Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos
direktoriaus
2021 m. sausio 29 d. įsakymo Nr. 1K-32 redakcija)

(Ambulatorinės reabilitacijos paslaugų ataskaitos forma)

Teritorinė ligonių kasa

Asmens sveikatos priežiūros įstaigos (ASPI) pavadinimas

Unikalus ASPI ID

Pagrindinės įstaigos identifikacinis numeris (ID)

Įstaigos juridinio asmens kodas

ASPI padalinio (-ių) duomenys

Pacientų grupė

AMBULATORINĖS REABILITACIJOS PASLAUGŲ ATASKAITA

20____m._____mėn._____d.

(ataskaitinis laikotarpis*)

Privalomojo sveikatos draudimo fondo (PSDF) biudžeto straipsnis	Ataskaitinis laikotarpis**	Paslaugos tipas	Paslaugos kodas	Paslaugos pavadinimas	Balo vertė	Paslaugos bazinė kaina (balais)	Pacientų skaičius (vnt.)	Paslaugų, kurių išlaidos apmokamos PSDF biudžeto lėšomis, skaičius (vnt.)	Suma, už kurią suteikta paslaugų (balais)	Suma, už kurią suteikta paslaugų (eurais)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

* Kalendorinis mėnuo, kurio ataskaita teikiama.

** Nurodomas ataskaitinis laikotarpis, per kurį buvo suteiktos šioje ataskaitoje nurodytos paslaugos. Gali būti nurodomi ir ankstesni ataskaitiniai laikotarpiai, kurių duomenys apie suteiktas paslaugas, nurodytas formoje Nr. 025/a-LK „Asmens ambulatorinio gydymo statistinė kortelė“, šioje ataskaitoje tikslinami.

Įstaigos vadovas arba jo įgaliotas asmuo

(Vardas, pavardė)