

Forma patvirtinta Valstybinės
ligonių kasos prie Sveikatos
apsaugos ministerijos
direktoriaus
2014 m. spalio 28 d. įsakymu
Nr. 1K-287

**(Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eilių stebėsenos
ataskaitos forma)**

(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 (pagal 1 priedą)	Apylinkių skaičius	Laukimo eilė kalendorinėmis dienomis	Pastabos
1	2	3	4	5	6
				0–3	
				4–5	
				6–14	
				15 ir daugiau	

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

Forma patvirtinta Valstybinės
ligonių kasos prie Sveikatos
apsaugos ministerijos
direktoriaus
2014 m. spalio 28 d. įsakymu
Nr. 1K-287

**(Specializuotų ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eilių
stebėsenos ataskaitos forma)**

(teritorinės ligonių kasos pavadinimas)

**SPECIALIZUOTŲ AMBULATORINIŲ 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 (pagal 1 priedą)	Gydytojų skaičius	Laukimo eilė kalendorinėmis dienomis	Pastabos
1	2	3	4	5	6
				0–7	
				8–14	
				15–25	
				26–59	
				60 ir daugiau	

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

Forma patvirtinta Valstybinės
ligonių kasos prie Sveikatos
apsaugos ministerijos
direktoriaus
2014 m. spalio 28 d. įsakymu
Nr. 1K-287

(Dienos stacionaro paslaugų laukimo eilių stebėsenos ataskaitos forma)

(teritorinės ligonių kasos pavadinimas)

**DIENOS STACIONARO PASLAUGŲ LAUKIMO EILIŲ STEBĖSENOS
ATASKAITA**

20 ____ m. _____ mėn. ____ d.

Asmens sveikatos prižiūros įstaigos ID kodas	Asmens sveikatos prižiūros įstaigos pavadinimas	Paslaugos pavadinimas (pagal 1 priedą)	Laukimo eilė kalendorinėmis dienomis	Pastabos
1	2	3	4	5

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

Forma patvirtinta Valstybinės
ligonių kasos prie Sveikatos
apsaugos ministerijos
direktoriaus
2014 m. spalio 28 d. įsakymu
Nr. 1K-287

(Brangiųjų tyrimų ir procedūrų laukimo eilių stebėsenos ataskaitos forma)

(teritorinės ligonių kasos pavadinimas)

**BRANGIŲJŲ TYRIMŲ IR PROCEDŪRŲ LAUKIMO EILIŲ STEBĖSENOS
ATASKAITA**

20__ m. _____ mėn. ____ d.

Asmens sveikatos prižiūros įstaigos ID kodas	Asmens sveikatos prižiūros įstaigos pavadinimas	Paslaugos pavadinimas (pagal 1 priedą)	Laukimo eilė kalendorinėmis dienomis	Pastabos
1	2	3	4	5

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

Forma patvirtinta Valstybinės
ligonių kasos prie Sveikatos
apsaugos ministerijos
direktoriaus
2014 m. spalio 28 d. įsakymu
Nr. 1K-287

(Stacionariųjų ir dienos chirurgijos paslaugų laukimo eilių stebėsenos ataskaitos forma)

(teritorinės ligonių kasos pavadinimas)

**STACIONARIŲ IR DIENOS CHIRURGIJOS PASLAUGŲ LAUKIMO EILIŲ
STEBĖSENOS ATASKAITA**

20 ____ m. _____ mėn. ____ d.

Asmens sveikatos priežiūros įstaigos ID kodas	Asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas	Asmens sveikatos priežiūros įstaigos skyriaus pavadinimas	Operacijos ar procedūros pavadinimas	Laukimo eilė kalendorinėmis dienomis*	Pastabos
1	2	3	4	5	6

* Kai laukimo eilė viršija 60 kalendorinių dienų.

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