

Forma AP_EK_SLAUG 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 2020 m. gruodžio 29 d.
įsakymo Nr. 1K-393 redakcija)

(Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose ataskaitos forma)

(Asmens sveikatos priežiūros įstaigos (ASPI) pavadinimas, kodas pagal Juridinių asmenų registrą, ID kodas)

teritorinei ligonių kasai

AMBULATORINIŲ SLAUGOS PASLAUGŲ NAMUOSE ATASKAITA

Nr. _____
(Sudarymo vieta)

Ataskaitinis laikotarpis * _____
(MMMM-mm)

ASPI padalinio (-ių) duomenys _____

Pacientų grupė _____

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 bus apmokamos PSDF biudžeto lėšomis, skaičius (vnt.)	Suma (balais)	Suma (eurais)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

*Kalendorinis mėnuo, kurio ataskaita teikiama.

** 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.

*** Pacientų skaičius nustatomas pagal pacientų, kuriems ataskaitiniu laikotarpiu buvo suteiktos slaugos paslaugos namuose, asmens kodus, įvestus į informacinę sistemą „Sveidra“ (pagal pateikiamų apmokėti formų Nr. 025/a-LK duomenis).

Istaigos vadovas arba jo įgaliotas asmuo _____
(Vardas, pavardė)