

PATVIRTINTA

Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus

2013 m. gruodžio 31 d. įsakymu Nr. 1K-317

(Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus

2018 m. gegužės 29 d. įsakymo Nr. 1K-151 redakcija)

(Prisirašiusių prie pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigų ir psichikos sveikatos centrų skaičiaus suderinimo protokolo forma)

PRISIRAŠIUSIŲ PRIE PIRMINĖS AMBULATORINĖS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ IR PSICHIKOS SVEIKATOS CENTRŲ SKAIČIAUS SUDERINIMO PROTOKOLAS

Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos (PAASPI) pavadinimas _____

PAASPI ID kodas pagal informacinę sistemą „Sveidra“ _____

_____ teritorinė ligonių kasa (TLK)

20__ m. ataskaitinis mėnuo _____

Eil. Nr.	Duomenys	Asmenys pagal amžiaus grupes							Iš viso	Iš jų:	
		<1 m.	1–7 m.	8–17 m.	18–34 m.	35–49 m.	50–65 m.	>65 m.		kaimo gyvenamųjų vietovių gyventojai	miestų, kurių gyventojų skaičius neviršija 3 tūkst., gyventojai
1.	Prisirašiusių prie PAASPI asmenų, užregistruotų informacinėje sistemoje (IS) „Sveidra“, skaičius pasibaigus ataskaitiniam mėnesiui iš viso (IS „Sveidra“ duomenys)										
1.1.	Iš jų prisirašiusių prie: šeimos gydytojų									x	x
1.2.	gydytojų komandos									x	x
2.	Prisirašiusių prie PAASPI asmenų, neapdraustų privalomuoju sveikatos draudimu, skaičius iš viso										
2.1.	Iš jų prisirašiusių prie: šeimos gydytojų									x	x
2.2.	gydytojų komandos									x	x
3	PAASPI ir TLK suderintas prisirašiusių prie PAASPI asmenų, apdraustų privalomuoju sveikatos draudimu, skaičius iš viso										
3.1.	Iš jų prisirašiusių prie: šeimos gydytojų									x	x
3.2.	gydytojų komandos									x	x
4	Prisirašiusių prie psichikos sveikatos centro (PSC) asmenų, užregistruotų IS „Sveidra“, skaičius pasibaigus ataskaitiniam mėnesiui iš viso	x	x	x	x	x	x	x		x	x
4.1.	Prisirašiusių prie PSC asmenų, neapdraustų privalomuoju sveikatos draudimu, skaičius pasibaigus ataskaitiniam mėnesiui	x	x	x	x	x	x	x		x	x
4.2.	PSC ir TLK suderintas prisirašiusių prie PSC asmenų, apdraustų privalomuoju sveikatos draudimu, skaičius iš viso	x	x	x	x	x	x	x		x	x

Suderinimo data 20__ m. _____ d.

PAASPI atstovas

A. V.

(Parašas)

(Pareigos, vardas, pavardė)

TLK atstovas

A. V.

(Parāšas)

(Pareigos, vardas, pavardē)