

Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo
ir apmokėjimo Privalomojo sveikatos
draudimo fondo biudžeto lėšomis sutarties
tipinės formos
3 priedas

(Duomenų apie Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų sumas, už kurias gali būti išrašyta kompensuojamųjų vaistų bei medicinos pagalbos priemonių, suvestinės forma)

DUOMENŲ APIE PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO FONDO BIUDŽETO LĖŠŲ SUMAS, UŽ KURIAS GALI BŪTI IŠRAŠYTA KOMPENSUOJAMŲJŲ VAISTŲ BEI MEDICINOS PAGALBOS PRIEMONIŲ, SUVESTINĖ

(Istaigos pavadinimas; ID)

Numatoma Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų suma kompensuojamiesiems vaistams ir medicinos pagalbos priemonėms išrašyti:

(Eurais)

_____m. Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų suma*	I ketvirtis	II ketvirtis	III ketvirtis	IV ketvirtis

* Įskaitant lėšų sumą, panaudotą einamaisiais metais iki šio priedo, kuriuo numatoma einamųjų metų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų suma, pasirašymo.

_____ teritorinė ligonių kasa

Istaiga: _____

*Pareigos,
vardas ir pavardė*

*Pareigos,
vardas ir pavardė*
