



LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

**DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO 2008 M.
LAPKRIČIO 17 D. ĮSAKYMO NR. V-1114 „DĖL STATISTINĖS APSKAITOS FORMŲ
PATVIRTINIMO IR LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO
1999 M. LAPKRIČIO 29 D. ĮSAKYMO NR. 515 „DĖL SVEIKATOS PRIEŽIŪROS
ĮSTAIGŲ VEIKLOS APSKAITOS IR ATSKAITOMYBĖS TVARKOS“ PAKEITIMO“
PAKEITIMO**

2020 m. rugsėjo 30 d. Nr. V-2145
Vilnius

P a k e i č i u Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. lapkričio 17 d. įsakymą Nr. V-1114 „Dėl statistinės apskaitos formų patvirtinimo ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. lapkričio 29 d. įsakymo Nr. 515 „Dėl Sveikatos priežiūros įstaigų veiklos apskaitos ir atskaitomybės tvarkos“ pakeitimo“ ir išdėstau naują redakciją nurodytuoju įsakymu patvirtintus (pridedama):

1. Specializuotosios medicininės ekspertizės pažymą, forma Nr. 046-/av;
2. Specializuotosios medicininės ekspertizės ligos liudijimą, forma Nr. 048-/av;
3. Specializuotosios medicininės ekspertizės aktą, forma Nr. 104-/av.

Sveikatos apsaugos ministras

Aurelijus Veryga

Forma Nr. 046-/av patvirtinta
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2008 m. lapkričio 17 d. įsakymu Nr. V-1114
(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2020 m. rugsėjo 30 d. įsakymo Nr. V-2145
redakcija)

(asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas)

SPECIALIZUOTOSIOS MEDICININĖS EKSPERTIZĖS PAŽYMA

_____ Nr. _____
(data) (registrācijas numeris)

1. Vardas, pavardė _____
2. Gimimo data _____
3. Specializuotosios medicininės ekspertizės komisijos ekspertinis sprendimas:

4. Rekomendacijos:

[illegible]

Komisijas pirmininks _____
(parašas) _____
(pirmininko asmeninis spaudas)

Komisijos sekretorius _____ (parašas) _____ (sekretoriaus asmeninis spaudas)

Forma Nr. 048-/av patvirtinta
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2008 m. lapkričio 17 d. įsakymu Nr. V-1114
(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2020 m. rugsėjo 30 d. įsakymo Nr. V-2145
redakcija)

(asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas)

**SPECIALIZUOTOSIOS MEDICININĖS EKSPERTIZĖS
LIGOS LIUDIJIMAS**

Nr. _____
(data) (registracijos numeris)

1. Vardas, pavardė _____
 2. Gimimo data _____
 3. Tarnavo statutinėje tarnyboje nuo _____ iki _____
 4. Tarnybos vieta, pareigos _____
5. Namų adresas _____
6. Specializuotosios medicininės ekspertizės komisijos sprendimas dėl tinkamumo statutinei tarnybai: _____
- _____
- _____

Komisijos pirmininkas

(parašas)

(pirmininko asmeninis spaudas)

Komisijos sekretorius

(parašas)

(sekretoriaus asmeninis spaudas)

Forma Nr. 104-/av patvirtinta
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2008 m. lapkričio 17 d. įsakymu Nr. V-1114
(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2020 m. rugsėjo 30 d. įsakymo Nr. V-2145
redakcija)

(asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas)

SPECIALIZUOTOSIOS MEDICININĖS EKSPERTIZĖS AKTAS

(ekspertinio sprendimo data) Nr. _____
(ekspertinio sprendimo registracijos numeris)

Buvusio SMEA* Nr. _____

1. Bendroji dalis

1.1. Pavardė, vardas

1.2. Asmens kodas Išsilavinimas

1.3. Namų adresas, mob. telefonas, el. pašto adresas

.....

1.4. Profesija, specialybė

.....

1.5. Tarnyba statutinėje tarnyboje nuo iki
(taip, ne)

1.6. Statutinės tarnybos vieta ir pareigos

.....

1.7. Pareigūno pažymėjimo Nr. galioja nuo iki

1.8. Įstaigos, siuntusios atlikti specializuotosios medicininės ekspertizės, pavadinimas

.....

1.9. Siuntimo atlikti specializuotosios medicininės ekspertizės data Nr.

1.10. Duomenys apie netektą darbingumą, neįgalumą nuo iki

.....

(taip, ne)

dėl kokios ligos ir (ar) sveikatos problemos

.....

SMEA bendrąją dalį patikrino:

Komisijos registratorius

.....
(parašas)

.....
(vardas, pavardė)

* Specializuotosios medicininės ekspertizės aktas

KLAUSIMYNAS

Vardas, pavardė: _____

1. Ar kada nors sirgote (ar sergate) išvardytais ligomis (ir (ar) turėjote sveikatos sutrikimų):

1.1. kraujotakos sistemos ligomis:

1.1.1. širdies išemine liga (krūtinės angina, miokardo infarktu) ☐ taip ☐ ne

1.1.2. hipertenzine liga ☐ taip ☐ ne

1.1.3. plautinė širdies liga ☐ taip ☐ ne

1.1.4. kitomis širdies ligų formomis:

1.1.4.1. širdies ydomis ☐ taip ☐ ne

1.1.4.2. ritmo ir laidumo sutrikimais ☐ taip ☐ ne

1.1.4.3. perikarditu, endokarditu, miokarditu, kardiomiopatija, hipotenzija ir kt. ☐ taip ☐ ne

1.1.5. kraujagyslių ligomis (aterosklerozė, embolija, trombozė, flebitu, tromboflebitu, venų varikoze ir kt.) ☐ taip ☐ ne

1.1.6. cerebrovaskulinėmis (smegenų kraujagyslių) ligomis (smegenų insultu, smegenų infarktu ir kt.) ☐ taip ☐ ne

1.2. kvėpavimo sistemos ligomis (pneumonija, bronchitu, obstrukcine plaučių liga, astma ir kt.) ☐ taip ☐ ne

1.3. virškinimo sistemos ligomis:

1.3.1. stemplės, skrandžio ir dvylikapirštės žarnos ligomis (ezofagitu, skrandžio opa, dvylikapirštės žarnos opa, gastritu, duodenitu ir kt.) ☐ taip ☐ ne

1.3.2. neinfekciniu enteritu ir kolitu ☐ taip ☐ ne

1.3.3. kepenų ligomis (hepatitu, fibroze, ciroze, ir kt.) ☐ taip ☐ ne

1.3.4. tulžies pūslės, tulžies latakų ir kasos pažeidimais (akmenlige, cholecistitu, pankreatitu ir kt.) ☐ taip ☐ ne

1.4. lyties ir šlapimo sistemos ligomis (akmenlige, inkstų nepakankamumu, uretritu, cistitu, priešinės liaukos ligomis ir kt.) ☐ taip ☐ ne

1.5. endokrininėmis, mitybos ir medžiagų apykaitos ligomis (skydliaukės funkcijos sutrikimais, cukriniu diabetu, kasos vidaus sekrecijos funkcijos sutrikimais, medžiagų apykaitos sutrikimais ir kt.) ☐ taip ☐ ne

1.6. infekcinėmis ir parazitų sukeliomomis ligomis (tuberkulioze, virusiniu hepatitu, žmogaus imunodeficito viruso (ŽIV) sukelta liga ir kt.) ☐ taip ☐ ne

1.7. nervų sistemos ligomis:

1.7.1. centrinės nervų sistemos ligomis (meningitu, encefalitu, epilepsija, parkinsonizmu, Alzheimerio liga, cerebriniu paralyžiumi, išsėtine skleroze ir kt.) ☐ taip ☐ ne

1.7.2. periferinės nervų sistemos sutrikimais (nervų šaknelių ir rezginių sutrikimais, neuropatijomis, miopatijomis ir kt.) ☐ taip ☐ ne

1.8. jungiamojo audinio ir raumenų bei skeleto ligomis (artropatijomis, radikulopatijomis, sisteminėmis jungiamojo audinio ligomis, kaulų, sąnarių ir kremzlių ligomis, kt.) ☐ taip ☐ ne

1.9. kraujo ir kraujodaros organų ligomis (anemijomis, krešėjimo sutrikimais ir kt.) ☐ taip ☐ ne

- | | | |
|---|-------------------------------|-----------------------------|
| 1.10. navikais | ☐ taip | ☐ ne |
| 1.11. odos ir poodžio ligomis | ☐ taip | ☐ ne |
| 1.12. akies ir jos priedinių organų ligomis | ☐ taip | ☐ ne |
| 1.13. ausies ir speninės ataugos ligomis | ☐ taip | ☐ ne |
| 1.14. alerginėmis ligomis | ☐ taip | ☐ ne |

2. Ar buvote operuotas? ☐ taip ☐ ne
- 2.1. Jeigu taip, kokios operacijos atliktos, kada? _____
3. Ar turėjote traumų? ☐ taip ☐ ne

- 3.1. Jeigu taip, kokių, kada? _____
4. Ar gydėtės, konsultavotės su gydytoju psichiatru ar psichologu? ☐ taip ☐ ne
5. Ar teko vartoti raminančiųjų, psichotropinių vaistų? ☐ taip ☐ ne
6. Ar, Jūsų nuomone, Jums reikalinga gydytojo psichiatro ar psichologo pagalba? ☐ taip ☐ ne
7. Ar pastaruoju metu teko patirti stresą darbe, buityje, šeimoje? ☐ taip ☐ ne
8. Ar per paskutinius 12 mėnesių teko panaudoti šaunamąjį ginklą? ☐ taip ☐ ne
9. Ar poilsio dienomis atgaunate jėgas? ☐ taip ☐ ne
10. Ar pasitaiko nuotaikos svyravimų be priežasties? ☐ taip ☐ ne
11. Ar kyla nerimas be priežasties? ☐ taip ☐ ne
12. Ar turėjote minčių apie savižudybę? ☐ taip ☐ ne
13. Ar skundžiatės dėl miego sutrikimų? ☐ taip ☐ ne
14. Ar rūkote? ☐ taip ☐ ne

- 14.1. Kiek metų rūkote? _____
- 14.2. Kiek cigarečių per dieną? _____
15. Ar vartojate alkoholį? ☐ taip ☐ ne

- 15.2. Kaip dažnai? _____
16. Ar teko vartoti narkotines, svaigiasias medžiagas? ☐ taip ☐ ne

- 16.1. Kaip dažnai? _____
17. Kokių turite sveikatos problemų šiuo metu? _____
18. Kokius vaistus šiuo metu vartojate ir nuo ko? _____
19. Manote, kad šiuo metu esate sveikas ☐ taip ☐ ne
20. Ar buvote tikrintas Specializuotosios medicininės ekspertizės komisijoje (toliau – Komisija) ☐ taip ☐ ne

Manau, esu siūlomai ar tolesnei tarnybai
(tinkamas, netinkamas – įrašyti)

Pateiktos informacijos teisingumą patvirtinu parašu

.....

(parašas)

.....

(data)

Su Komisijos vidaus tvarkos taisyklėmis susipažinau:

(data, vardas, pavardė, parašas)

2. Medicininė dalis

2.1. Antropometriniai duomenys:

Ūgis cm

Svoris kg

Dinamometrija: dešinē plaštaka,
kairē plaštaka

2.2. Chirurginio tyrimo duomenys:

Nusiskundimai:

.....

.....

Anamnezè:

[illegible]

Diagnozè:

Rekomendacijos:

Su rekomendacijomis susipažinau ir sutinku:

(data)

(parašas)

Ekspertinē īšvada ir jos pagrindimas:

.....

.....

.....

Gydytojas chirurgas (arba gydytojas ortopedas traumatologas, arba abdominalinės chirurgijos gydytojas)

(parašas)

(gydytojo asmeninis spaudas)

(data)

Pakartotinė gydytojo chirurgo apžiūra:

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines, typical of primary school writing paper. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

(parašas)

(gydytojo asmeninis spaudas)

(data)

Nusiskundimai:

[illegible]

Objektyvaus tyrimo duomenys:

Diagnozè:

Rekomendacijos:

(parašas)

Ekspertinē išvada ir jos pagrindimas:

.....

.....

.....

.....

(data)

[illegible]

(parašas)

(gydytojo asmeninis spaudas)

(data)

Nusiskundimai:

.....

.....

.....

Anamnezè:

[illegible]

Objektyvaus tyrimo duomenys:

A series of horizontal dotted lines for writing.

.....

.....

.....

.....

Diagnozè:

Rekomendacijos:

Su rekomendacijomis susipažinau ir sutinku: _____
(data) (parašas)

Ekspertinė išvada ir jos pagrindimas:

.....

.....

.....

.....

.....

Gydytojas neurologas

<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
(parašas)	(gydytojo asmeninis spaudas)	(data)

Pakartotinė gydytojo neurologo apžiūra:

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

(parašas)

Nusiskundimai:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

[illegible]

[illegible]

Diagnozè:

.....

.....

.....

Rekomendacijos:

.....

.....

.....

Su rekomendacijomis susipažinau ir sutinku: _____
(data) (parašas)

Ekspertinė išvada ir jos pagrindimas:

.....

.....

.....

.....

.....

Gydytojas psichiatras

(parašas)
(gydytojo asmeninis spaudas)
(data)

Pakartotinė gydytojo psichiatro apžiūra:

[illegible]

(parašas)

(gydytojo asmeninis spaudas)

(data)

[illegible]

[illegible]

İşvada: ...

Psichologas

(parašas)

(psichologo asmeninis spaudas)

(data)

2.7. Regėjimo organų tyrimo duomenys:

Nusiskundimai:

Anamnezè:

Objektyvaus tyrimo duomenys:

Diagnozè:

Rekomendacijos:

Su rekomendacijomis susipažinau ir sutinku:

(data)

(parašas)

Ekspertinė išvada ir jos pagrindimas:

Gydytojas oftalmologas

(parašas)

(gydytojo asmeninis spaudas)

(data)

Pakartotinė gydytojo oftalmologo apžiūra:

[illegible]

Gydytojas oftalmologas

(parašas)

(gydytojo asmeninis spaudas)

(data)**2.8. Ausų, nosies ir gerklės tyrimo duomenys:**

Nusiskundimai:

.....

.....

.....

Anamnezė:

.....

.....

.....

.....

Objektyvaus tyrimo duomenys:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Diagnozė:

.....

.....

.....

Rekomendacijos:

.....

.....

Su rekomendacijomis susipažinau ir sutinku:

(data)

(parašas)

Ekspertinė išvada ir jos pagrindimas:

(parašas)

[illegible]

(parašas)
(gydytojo asmeninis spaudas)
(data)

Nusiskundimai:

Anamnezè:

Objektyvaus tyrimo duomenys:

Diagnozè:

.....

(parašas)

.....

.....

.....

(data)

.....

.....

.....

.....

```
*****
**
**
*****
```

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

```
*****
*****
*****
```

.....

```
*****
*** *****
```

.....

.....

.....

.....

(parašas)

Nusiskundimai:

.....

.....

.....

Anamnezè:

Objektyvaus tyrimo duomenys:

.....

.....

.....

(parašas)

.....

.....

.....

(data)

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

[illegible]

[illegible]

4.1. Komisijos ekspertinis sprendimas:

[illegible]

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data:

4.2. Rekomendacijos:

.....

.....

.....

.....

Komisijos pirmininkas

(parašas)

(gydytojo asmeninis spaudas)

Gydytojai ekspertai
(gydytojai specialistai)

(parašas)

(gydytojo asmeninis spaudas)

(parašas)

(gydytojo asmeninis spaudas)

(parašas)

(gydytojo asmeninis spaudas)

(parašas)

(gydytojo asmeninis spaudas)

(parašas)

(gydytojo asmeninis spaudas)

Komisijos sekretorius

(parašas)

(sekretoriaus asmeninis spaudas)

Su Komisijos ekspertiniu sprendimu supažindintas (-a)

Vardas, pavardė

.....

Parašas Data
