



VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS RESPUBLIKINĖS PANEVĖŽIO LIGONINĖS
DIREKTORIUS

ĮSAKYMAS

**DĖL DIREKTORIAUS 2014 M. LAPKRIČIO 2 D. ĮSAKYMO K4-493 „DĖL MOKAMŲ
ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIAMŲ VŠĮ RESPUBLIKINĖJE
PANEVĖŽIO LIGONINĖJE TVARKOS“ PAKEITIMO**

2016 m. lapkričio 16 d. Nr.
Panevėžys

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. liepos 30 d. įsakymu Nr. 357 „Dėl mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašo, kainų nustatymo ir jų indeksavimo tvarkos bei šių paslaugų teikimo ir apmokėjimo tvarkos“ ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. gegužės 31 d. įsakymu Nr. 301 „Dėl profilaktinių sveikatos patikrinimų sveikatos priežiūros įstaigose“:

1. P a p i l d a u direktoriaus 2014 m. lapkričio 2 d. įsakymo K4-493 „Dėl mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikiamų VŠĮ Respublikinėje Panevėžio ligoninėje tvarkos“ I dalį 7 punktu ir išdėstau jį taip:

„7. Atliekamas profilaktinis sveikatos tikrinimas vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. gegužės 31 d. įsakymu Nr. 301 „Dėl profilaktinių sveikatos patikrinimų sveikatos priežiūros įstaigose“ nustatyta tvarka“.

2. P a k e i č i u direktoriaus 2014 m. lapkričio 2 d. įsakymu K4-493 „Dėl mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikiamų VŠĮ Respublikinėje Panevėžio ligoninėje tvarkos“ patvirtintą priedą „Paciento (paciento atstovo) sutikimas“ (pridedama).

3. Į p a r e i g o j u Kanceliarijos skyrių su šiuo įsakymu pasirašytinai supažindinti direktoriaus pavaduotojus, direktoriaus patarėją Ramunę Paliokaitę, klinikų vedėjus, Konsultacijų poliklinikos vedėją Laimą Sakalauskiene, vyriausiąjį buhalterį Kęstutį Šiugždą, medicinos statistikos skyriaus vedėją Dalią Juškaitę ir Vidaus medicininio audito skyriaus vedėją Algirdą Žemaitaitį.

4. N u r o d a klinikų vedėjams su šiuo įsakymu ir naujai patvirtinta Paciento (paciento atstovo) sutikimo forma supažindinti savo pavaldume esančius darbuotojus ir taikyti praktikoje.

Direktorius

Ivanas Dorošas

Parengė
Laima Sakalauskiene
Konsultacijų poliklinikos vedėja
2016-11-14

PATVIRTINTA
Direktorius

PACIENTO (PACIENTO ATSTOVO) SUTIKIMAS

Aš gim.....
gyv./ reg. vietaesu
supažindintas /a su valstybės laiduojamų (nemokamų asmens sveikatos priežiūros teikimo tvarka.

.....
Parašas Vardas, pavardė Data

Sutinku mokėti už suteiktas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, nes (pažymėti tinkamą):

Esu nedraustas/a privalomuoju sveikatos draudimu ir suteikta paslauga nepriskiriama būtinajai pagalbai, kaip ji apibūdinama LR SAM 2004-04-08 įsakyme Nr. V-208 „Dėl būtiniosios medicinos pagalbos ir būtiniosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo tvarkos bei masto patvirtinimo“;

Nesu nuolatinis Lietuvos gyventojas/a, tai yra esu deklaravęs/usi išvykimą iš Lietuvos;

Paslauga įtraukta į LR SAM 1999-07-30 įsakymu Nr. 357 patvirtintą mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašą;

Atliekamas profilaktinis sveikatos tikrinimas vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. gegužės 31 d. įsakymu Nr. 301 „Dėl profilaktinių sveikatos patikrinimų sveikatos priežiūros įstaigose“ nustatyta tvarka;

Neturiu LNSS įstaigos gydytojo išduoto siuntimo gydytojo specialisto konsultacijai ir paslauga neatitinka būtiniosios pagalbos kriterijų;

Pageidauju gauti papildomas, pagrindinei ligai diagnozuoti ar gydyti nebūtiną paslaugas (tyrimus, procedūras, medikamentus ir pan.);

Pageidauju gauti paslaugas ne eilės tvarka.

Apmokėjimo tvarka man yra žinoma. Esu informuotas/a, kad, neįvykdžius finansinio atsiskaitymo, skola gali būti išieškoma teisės aktų nustatyta tvarka.

.....
Parašas Vardas, pavardė Data