

UAB „Mano šeimos gydytojas“	Dokumento kodas ir numeris KVSP 04/7 - 3	Egzempliorius Nr.1 Registruotas dokumento laikytojas vidaus medicinos auditorius	Dokumento leidimo Nr. 3
	Parengė: Pareigos: vidaus medicinos auditorius V. Pavardė: V. Juostė-Hassanein Data 2021-05-28	Patvirtino: Pareigos: Direktorius V.Pavardė: L. Radzevičius Data įsakymas 2021-05-28 Nr. 13/21	Dokumento puslapio Nr. 1/12

INFORMACIJOS APIE PACIENTĄ TEIKIMO KITIEMS ASMENIMS IR INSTITUCIJOMS TVARKA

Dokumentas konfidencialus, dauginimas be vidaus auditoriaus leidimo draudžiamas

UAB „Mano šeimos gydytojas“	Dokumento kodas ir numeris KVSP 04/7 - 3	Egzempliorius Nr. 1 Registruotas dokumento laikytojas vidaus medicinos auditorius	Dokumento leidimo Nr. 3
	Parengė: Pareigos: vidaus medicinos auditorius V. Pavardė: V. Juostė-Hassanein Data 2021-05-28	Patvirtino: Pareigos: Direktorius V.Pavardė: L. Radzevičius Data įsakymas 2021-05-28 Nr. 13/21	Dokumento puslapio Nr. 2/12

TURINYS

1. Paskirtis
2. Taikymo sritis
3. Santrumpos ir paaiškinimai
4. Atsakomybė
5. Aprašymas
6. Nuorodos
7. Dokumentacija
8. Keitimai
9. Paskirstymas
10. Srautų, ryšių schema
11. Priedai

UAB „Mano šeimos gydytojas“	Dokumento kodas ir numeris KVSP 04/7 - 3	Egzempliorius Nr. 1 Registruotas dokumento laikytojas vidaus medicinos auditorius	Dokumento leidimo Nr. 3
	Parengė: Pareigos: vidaus medicinos auditorius V. Pavardė: V. Juostė-Hassanein Data 2021-05-28	Patvirtino: Pareigos: Direktorius V.Pavardė: L. Radzevičius Data įsakymas 2021-05-28 Nr. 13/21	Dokumento puslapio Nr. 3/12

1. PASKIRTIS

Šios procedūros paskirtis yra užtikrinti konfidencialios informacijos apie pacientą, jo sveikatos būklę, gydymą, tyrimą, prognozes teikimo tvarką kitiems asmenims ir šioms institucijoms:

- valstybės institucijoms;
- kitoms sveikatos priežiūros įstaigoms, kuriose tiriamas, gydomas ir slaugomas pacientas;
- asmenims, turintiems paciento ar jo atstovų pagal įstatymą įgaliojimą, tokią informaciją gauti;
- asmenims, neturintiems paciento ar jo atstovų pagal įstatymą įgaliojimų tokiai informacijai.

Procedūra taikoma visai informacijai, teikiamai žodžiu ir raštu, pacientui esant gyvam ar jam mirus.

2. TAIKYMO SRITIS

Šia procedūra vadovaujasi visų padalinių darbuotojai.

3. SANTRUMPOS IR PAAIŠKINIMAI

Atstovas pagal įstatymą - tėvai, įtėviai, globėjai, rūpintojai, asmenys turintys notaro patvirtintą įgaliojimą spręsti paciento gydymo, slaugos klausimus.

Atstovas pagal pavedimą - asmuo, kurį pacientas raštu įgaliojęs veikti savo vardu.

LR SAM	-	Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministerija
Dr	-	direktorius
VMA	-	vidaus medicinos auditorius
BPS	-	bendruomenės (bendrosios) praktikos slaugytojas
ŠG	-	šeimos gydytojas
A	-	atsako
I	-	informuoja
D	-	dalyvauja

Rašytinės informacijos teikimo paslauga – rašytinės informacijos iš medicinos dokumentų apie pacientą ir jam suteiktas paslaugas parengimas.

Asmens sveikatos paslaptis - asmens duomenys, susiję su fizine ar psichine fizinio asmens sveikata, įskaitant duomenis apie sveikatos priežiūros paslaugų teikimą, atskleidžiantys informaciją apie to fizinio asmens sveikatos būklę.

UAB „Mano šeimos gydytojas“	Dokumento kodas ir numeris KVSP 04/7 - 3	Egzempliorius Nr.1 Registruotas dokumento laikytojas vidaus medicinos auditorius	Dokumento leidimo Nr. 3
	Parengė: Pareigos: vidaus medicinos auditorius V. Pavardė: V. Juostė-Hassanein Data 2021-05-28	Patvirtino: Pareigos: Direktorius V.Pavardė: L. Radzevičius Data įsakymas 2021-05-28 Nr. 13/21	Dokumento puslapio Nr. 4/12

4. ATSAKOMYBĖ

- Direktorius ar jo įgaliotas atstovas* - atsako už informacijos teikimą valstybės institucijoms, asmenims turintiems, paciento ar jo atstovų pagal pavedimą įgaliojimą gauti konfidencialią informaciją.
- Šeimos Gydytojas* - atsako už rašytinės informacijos parengimą, kuri teikiama valstybės institucijoms, kitoms asmens sveikatos priežiūros įstaigoms, kuriose toliau tiriamas, gydomas ir slaugomas pacientas arba atliekama jo sveikatos ekspertizė

5. APRAŠYMAS

KONFIDENCIALIOS INFORMACIJOS APIE PACIENTĄ TEIKIMAS VALSTYBĖS INSTITUCIJOMS IR KITOMS ĮSTAIGOMS

- 5.1 Informacija apie pacientą yra konfidenciali ir gali būti teikiama tik gavus raštišką paciento (jo atstovo) sutikimą.
- 5.2. Konfidenciali informacija apie pacientą, jo sveikatos būklę, diagnozes, gydymą, **neturint raštiško paciento sutikimo**, gali būti suteikiama:
- 5.2.1. Sveikatos priežiūros įstaigoms, kuriose yra ar buvo gydomas, slaugomas pacientas, atliekama jo sveikatos ekspertizė ar pacientas užsiregistruoja sveikatos priežiūros paslaugoms gauti;
- 5.2.2. Institucijoms, kontroliuojančioms sveikatos priežiūros paslaugų teikimą:
- 5.2.2.1. Valstybinei akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybai prie Sveikatos apsaugos ministerijos;
- 5.2.2.2. Valstybinei ligonių kasai prie Sveikatos apsaugos ministerijos ir jų teritoriniams padaliniais;
- 5.2.2.3. Lietuvos Bioetikos komitetui;
- 5.2.2.4. Pacientų sveikatai padarytos žalos nustatymo komisijai prie LR SAM;
- 5.2.3. Neveiksnių asmenų būklės peržiūrėjimo komisijoms jų funkcijoms vykdyti;
- 5.2.4. Teismui, prokuratūrai, ikiteisminio tyrimo įstaigoms, Valstybės vaiko teisių apsaugos ir įvaikinimo tarnybai prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos bei kitoms institucijoms, kurioms tokia teisė suteikia Lietuvos Respublikos įstatymai.
- 5.3 Konfidenciali informacija gali būti suteikiama tik rašytiniu institucijų ar įstaigų prašymu, pavedimu, sprendimu ar kitu dokumentu, kuris tokiais atvejais pateikiamas pagal atitinkamų institucijų darbą reglamentuojančius teisės aktus, pasirašytu institucijos vadovo ar jo įgalioto asmens. Prašyme turi būti nurodytas konfidencialios informacijos prašymo pagrindas, jos naudojimo tikslai ir reikalingos informacijos mastas. Visais atvejais konfidencialios informacijos suteikimas turi atitikti protingumo, sąžiningumo ir paciento teisių apsaugos ir interesų prioriteto principus. **Telefonu informacija apie pacientą neteikiama.**
- 5.4. Prie Prašymo, išskyrus 5.2.1-5.2.4. ir 5.8. punktuose nurodytus atvejus, turi būti pridėtas paciento sutikimas informaciją apie jį teikti informacijos apie pacientą prašančiai institucijai (paciento sutikimo

UAB „Mano šeimos gydytojas“	Dokumento kodas ir numeris KVSP 04/7 - 3	Egzempliorius Nr.1 Registruotas dokumento laikytojas vidaus medicinos auditorius	Dokumento leidimo Nr. 3
	Parengė: Pareigos: vidaus medicinos auditorius V. Pavardė: V. Juostė-Hassanein Data 2021-05-28	Patvirtino: Pareigos: Direktorius V.Pavardė: L. Radzevičius Data įsakymas 2021-05-28 Nr. 13/21	Dokumento puslapio Nr. 5/12

originalas arba notaro ar kita Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka patvirtinta jo kopija), atitinkantis šiuos reikalavimus:

5.4.1. išreikštas rašytine forma (kaip atskiras popieriuje spausdintas (surašytas) ir paciento pasirašytas dokumentas arba jo sudarytas elektroninis dokumentas, pasirašytas kvalifikuotu elektroniniu parašu);

5.4.2. nurodytas paciento vardas ir pavardė, asmens kodas (jei pacientas asmens kodo neturi – nurodyta paciento gimimo data);

5.4.3. nurodyta, kokių tikslu ir kokią konkrečią informaciją apie pacientą pacientas sutinka, kad būtų pateikta informacijos apie pacientą prašančiai institucijai;

5.4.4. nurodytas paciento sutikimo galiojimo terminas ir paciento teisė savo sutikimą bet kuriuo metu atšaukti.

5.5. Atsakingas darbuotojas gautą prašymą iš karto užregistruoja “Gautų dokumentų registre” ir perduoda prašymo ir (jei reikia) paciento (jo atstovo) sutikimo kopiją šeimos gydytojui vykdymui.

5.6. Teikiamą informaciją apie pacientą pasirašo informaciją ruošęs šeimos gydytojas. Apie informacijos pateikimą šeimos gydytojas atžymi elektroninėje paciento sveikatos istorijoje.

5.7. Atsakingas darbuotojas per 10 kalendorinių dienų nuo prašymo užregistravimo pateikia prašomą informaciją apie pacientą tokios informacijos prašančiai valstybės institucijai su lydraščiu, kurį pasirašo įstaigos direktorius ar jo įgaliotas asmuo. Informaciją apie paciento buvimą toje sveikatos priežiūros įstaigoje ikiteisminio tyrimo įstaigoms, kai šios vykdo dingusių asmenų paiešką, pateikiama nedelsiant, tačiau ne vėliau kaip kitą sveikatos priežiūros įstaigos darbo dieną nuo Prašymo gavimo dienos.

PRIVALOMAS PACIENTO SVEIKATOS INFORMACIJOS PRANEŠIMAS VALSTYBĖS INSTITUCIJOMS

5.8. Įstaiga informaciją apie pacientą privalomai pateikia savo iniciatyva (nesant 5.3 punkte nurodyto prašymo) ir be paciento sutikimo šiais atvejais:

5.8.1 teisėsaugos institucijoms apie sužalotus pacientus, kuriems žala galėjo būti padaryta nusikalstama veika;

5.8.2 savivaldybių vaiko teisių apsaugos skyriams pagal vaiko gyvenamąją vietą arba pagal sveikatos priežiūros įstaigos vietą – nedelsiant, esant pagrįstų įtarimų, kad yra pažeidžiamos vaiko teisės, įskaitant:

5.8.2.1 kai įtaria vaiko nepriežiūrą (pavyzdžiui, netenkinami vaiko fiziniai ar psichiniai poreikiai, neužtikrinama sveika vaikui aplinka);

5.8.2.2 kai įtaria emocinį, fizinį ir (ar) seksualinį smurtą vaiko atžvilgiu;

5.8.2.3. kai vaiko atstovai pagal įstatymą neužtikrina sveikatos priežiūros paslaugų vaikui teikimo (pavyzdžiui, nevykdo sveikatos priežiūros specialistų rekomendacijų, neužtikrina, kad vaikui būtų atlikti profilaktiniai sveikatos tikrinimai, atsisako vaikui būtino gydymo);

5.8.2.4. kai įtaria, kad vaiko atstovai pagal įstatymą dėl sveikatos būklės (pavyzdžiui, psichikos ir elgesio sutrikimo, hospitalizavimo, kai vaikai lieka be priežiūros) negali tinkamai vykdyti savo pareigų vaiko atžvilgiu;

5.8.3. kitais Lietuvos Respublikos įstatymais nustatytais atvejais.

UAB „Mano šeimos gydytojas“	Dokumento kodas ir numeris KVSP 04/7 - 3	Egzempliorius Nr.1 Registruotas dokumento laikytojas vidaus medicinos auditorius	Dokumento leidimo Nr. 3
	Parengė: Pareigos: vidaus medicinos auditorius V. Pavardė: V. Juostė-Hassanein Data 2021-05-28	Patvirtino: Pareigos: Direktorius V.Pavardė: L. Radzevičius Data įsakymas 2021-05-28 Nr. 13/21	Dokumento puslapio Nr. 6/12

KONFIDENCIALIOS INFORMACIJOS APIE PACIENTĄ TEIKIMAS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOMS, KURIOSE GYDOMAS IR SLAUGOMAS PACIENTAS ARBA ATLIEKAMA JO SVEIKATOS EKSPERTIZĖ

5.9. Jei pacientas pasirinko kitą pirminę asmens sveikatos priežiūros įstaigą, paciento medicininė dokumentacija per 3 darbo dienas nuo prašymo gavimo dienos perduodama kitai pirminei asmens sveikatos priežiūros įstaigai gavus tos įstaigos vadovo pasirašytą „Prašymą dėl ambulatorinių kortelių, vaikų sveikatos raidos istorijų perdavimo“ F.Nr.025-025-3/a. Atiduodama medicininė dokumentacija užregistruojama elektroninėje Foxus sistemoje „Ambulatorinių kortelių, vaikų sveikatos raidos istorijų perdavimo registracijos žurnale“ F.Nr.025-025-10/a ir perduodama registruotu paštu ar per įgaliotąjį asmenį.

5.10. Gydytojas, siekdamas užtikrinti įstaigoje prisirašiusio paciento, gydymo tęstinumą kitoje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje, užpildo „Medicinos dokumentų išrašą“ F Nr. 027/a ir taip perduoda informaciją kitoms sveikatos priežiūros įstaigoms, kuriose gydomas ir slaugomas pacientas. „Ambulatorinė asmens sveikatos istorija“ F.Nr.025/a ar „Vaiko sveikatos raidos istorija“ F.Nr.025 – 112/a kitai įstaigai nesiunčiama. Gydytojas, gavęs paciento prašymą, kuomet atliekama jo sveikatos ekspertizė užpildo Medicinos dokumentų išrašą“ F Nr. 027/a ar kitus teisės aktais nustatytus dokumentus.

KONFIDENCIALIOS INFORMACIJOS TEIKIMAS PAČIAM PACIENTUI, PAGEIDAUJANČIAM TOKIĄ INFORMACIJĄ GAUTI IR PACIENTO ATSTOVAMS, TURINTIEMS TEISĘ TOKIĄ INFORMACIJĄ GAUTI

5.11. UAB “Mano šeimos gydytojas“ pacientas, paciento atstovas (pagal įstatymą ir/ar pavedimą) pageidaujantis gauti rašytinės informacijos, registratūroje užpildo prašymą dėl rašytinės informacijos suteikimo (prašymo forma pateikta 1 priede). Prašyme turi būti nurodytas informacijos pobūdis ir pageidautina jos panaudojimo tikslas. **Telefonu informacija apie pacientą neteikiama.**

5.12. Pacientas, sveikatos priežiūros įstaigai teikiantis prašymą dėl rašytinės informacijos privalo pateikti asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą. Kai toks prašymas siunčiamas paštu ar per pasiuntinį, prie jo turi būti pridėta notaro ar pacientui atstovaujancio advokato patvirtinta pareiškėjo asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopija.

Paciento atstovas pagal pavedimą, kreipdamasis dėl rašytinės informacijos, pateikia savo tapatybę ir atstovavimą liudijantį dokumentą.

5.13. Pacientui (paciento atstovui) rašytinę informaciją apie paciento sveikatos būklę teikia tik jį gydantis gydytojas. Teikiamą rašytinę informaciją apie pacientą pasirašo ją rengęs gydytojas. Apie informacijos pateikimą šeimos gydytojas atžymi elektroninėje paciento sveikatos istorijoje.

5.14. Rašytinės informacijos teikimo paslauga pradedama teikti tik gavus apmokėjimą ir įvykdoma:

5.14.1. paciento medicinos dokumentų kopijos padaromos ir išduodamos ne vėliau kaip per 1 darbo dieną nuo paciento kreipimosi žodžiu ar raštu;

5.14.2. diagnozės ir gydymo aprašymų kopijos padaromos ir išduodamos ne vėliau kaip per 10 darbo dienų. Asmeniui pateikus rašytinį prašymą suteikti rašytinę informaciją su nuoroda „skubos tvarka“ ir suderinus su gydančiu gydytoju, paslauga įvykdoma per 1-3 darbo dienas. Tokiu atveju paslaugos kaina didinama 50 procentų.

5.15. Tuo atveju, kai sveikatos priežiūros įstaiga neturi prašomos rašytinės informacijos (neturi medicinos dokumentų apie pacientą ir jam suteiktas paslaugas), ji apie tai informuoja pareiškėją raštu ne vėliau kaip per 5 darbo dienas nuo prašymo pateikti informaciją gavimo dienos ir grąžina sumokėtą įmoką.

UAB „Mano šeimos gydytojas“	Dokumento kodas ir numeris KVSP 04/7 - 3	Egzempliorius Nr.1 Registruotas dokumento laikytojas vidaus medicinos auditorius	Dokumento leidimo Nr. 3
	Parengė: Pareigos: vidaus medicinos auditorius V. Pavardė: V. Juostė-Hassanein Data 2021-05-28	Patvirtino: Pareigos: Direktorius V.Pavardė: L. Radzevičius Data įsakymas 2021-05-28 Nr. 13/21	Dokumento puslapio Nr. 7/12

KONFIDENCIALIOS INFORMACIJOS APIE PACIENTĄ TEIKIMAS ASMENIMS, NETURINTIEMS PACIENTO AR JO ATSTOVŲ PAGAL ĮSTATYMĄ ĮGALIOJIMO ŠIAI INFORMACIJAI

5.16. Kiti asmenys, norintys gauti konfidencialią informaciją apie gydytą pacientą, pateikia savo tapatybę patvirtinantį asmens dokumentą, paciento ar jo įstatyminių atstovų pasirašytą sutikimą, parašo prašymą (laisva forma), kuriame nurodo informacijos pobūdį ir panaudojimo tikslą. Jei asmuo, norintis gauti konfidencialią informaciją apie gydytą pacientą, paciento ar jo įstatyminių atstovų pasirašyto sutikimo nepateikė, bet kokia **informacija apie pacientą NETEIKIAMA.**

INFORMACIJOS SAUGUMO UŽTIKRINIMAS, PERDUODANT KITIEMS ASMENIMS IR INSTITUCIJOMS

5.17. Informacija kitiems teikiama tik pagal pagrįstus prašymus, kuomet prašyme nurodytas informacijos pobūdis ir panaudojimo tikslas.

5.18. Perduodant paciento informaciją visuomenės sveikatos priežiūros tikslams (visuomenės sveikatos biurui) perduodama tik nuasmeninta informacija. Informacija nuasmeninama naudojant Valstybinės duomenų inspekcijos rekomenduojamus informacijos nuasmeninimo metodus arba nemokamą nuasmeninimo programinę įrangą.

5.19. Moksliniai tyrimai įstaigoje atliekami tik gavus etikos komiteto leidimą, kurio kopija saugoma įstaigoje.

5.20. Jei prašoma perduoti sveikatos istoriją, sutikrinama, kad ant popierinių sveikatos istorijų viršelių nėra užrašyto paciento asmens kodo ar ligos TLK-10-AM kodo.

5.21. Informacija apie pacientą gali būti pateikiama šiais būdais:

5.21.1. įteikiant institucijos įgaliotam asmeniui, tiesiogiai atvykusiam į sveikatos priežiūros įstaigą ir pateikusiam asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą;

5.21.2. suteikiant informaciją apie pacientą žodžiu ikiteisminio tyrimo įstaigų, kai šios vykdo dingusių asmenų paiešką, įgaliotam asmeniui, tiesiogiai atvykusiam į sveikatos priežiūros įstaigą ir pateikusiam Prašymą bei parodžiusiam pareigūno tarnybinį pažymėjimą ar kitą dokumentą, patvirtinantį asmens tapatybę ir atstovavimą ikiteisminio tyrimo įstaigai;

5.21.3. siunčiant registruota pašto siunta;

5.21.4. siunčiant per Nacionalinę elektroninių siuntų pristatymo, naudojant pašto tinklą, informacinę sistemą;

5.21.5. jeigu yra galimybė, siunčiant per sveikatos priežiūros įstaigų integruotas informacines sistemas (į sritį, skirtą autentifikuotiems jos naudotojams);

5.21.6. elektroniniu paštu – tik tokiais atvejais, kai sveikatos priežiūros įstaiga ir institucija, gaunanti informaciją apie pacientą, naudoja dvipusius šifravimo raktus elektroninio pašto ryšio kodavimui (asimetrinis kodavimas).

6. NUORODOS

6.1 Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymas Nr. I-1562, (suvestinė redakcija 2021-05-01).

UAB „Mano šeimos gydytojas“	Dokumento kodas ir numeris KVSP 04/7 - 3	Egzempliorius Nr.1 Registruotas dokumento laikytojas vidaus medicinos auditorius	Dokumento leidimo Nr. 3
	Parengė: Pareigos: vidaus medicinos auditorius V. Pavardė: V. Juostė-Hassanein Data 2021-05-28	Patvirtino: Pareigos: Direktorius V.Pavardė: L. Radzevičius Data įsakymas 2021-05-28 Nr. 13/21	Dokumento puslapio Nr. 8/12

6.2 LR SAM 2001-02-01 įsakymas Nr.65 ”Dėl informacijos apie pacientą valstybės institucijoms ir kitoms įstaigoms teikimo tvarkos patvirtinimo ir asmens sveikatos paslapties kriterijų nustatymo“ (suvestinė redakcija nuo 2020-02-14).

6.3 LR SAM 2011-05-20 įsakymas Nr. V-506 „Dėl rašytinės informacijos, įskaitant ir konfidencialią, apie pacientą ir jam suteiktas paslaugas teikimo ir šios paslaugos apmokėjimo tvarkos patvirtinimo“ (suvestinė redakcija nuo 2015-01-01).

6.4 LR SAM 2011-07-01 įsakymas Nr. V-658 „Dėl paciento teisės susipažinti su įrašais savo medicinos dokumentuose tinkamo įgyvendinimo“.

6.5 LR SAM 2001-11-09 įsakymas Nr. 583 ”Dėl gyventojų prisirašymo prie pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigų tvarkos” (suvestinė redakcija 2020-07-03).

6.6 LR SAM 2008-04-29 įsakymas Nr.V-338 “Dėl minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų aprašo tvirtinimo“ (suvestinė redakcija 2020-05-01).

7. DOKUMENTACIJA

7.1 Prašymas.

7.2 “Gautų dokumentų registras”

7.3 F Nr. 027/a „Medicinos dokumentų išrašas“

7.4 F.Nr.025-025-3/a „Prašymas dėl ambulatorinių kortelių, vaikų sveikatos raidos istorijų perdavimo“

7.5 F.Nr.025-025-10/a „Ambulatorinių kortelių, vaikų sveikatos raidos istorijų perdavimo registracijos žurnalas“

8. KEITIMAI

Šios procedūros keitimus atlieka vidaus medicinos auditorius.

9. PASKIRSTYMAS

Šios procedūros originalas, apsaugotas slaptažodžiu, saugomas Įstaigos elektroninių dokumentų Saugykloje, o kopijos – el. forma UAB “Mano šeimos gydytojas” internetiniame puslapyje, skirtame personalui.

10. PRIEDAI

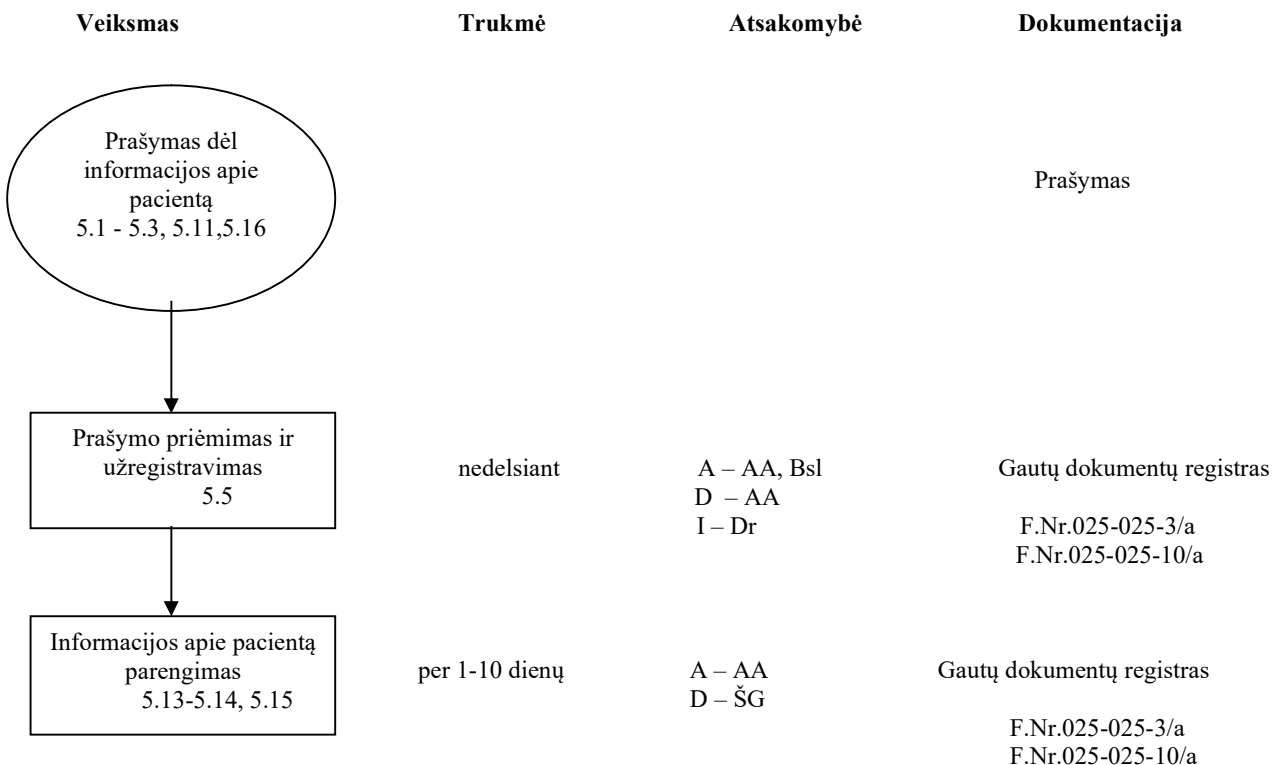
10.1 *1 priedas* Paciento, paciento atstovo prašymas

10.2 *2 priedas*“ F.Nr.025-025-3/a „Prašymas dėl ambulatorinių kortelių, vaikų sveikatos raidos istorijų perdavimo“

10.3 *3 priedas* F.Nr.025-025-10/a „Ambulatorinių kortelių, vaikų sveikatos raidos istorijų perdavimo registracijos žurnalas

UAB „Mano šeimos gydytojas“	Dokumento kodas ir numeris KVSP 04/7 - 3	Egzempliorius Nr.1 Registruotas dokumento laikytojas vidaus medicinos auditorius	Dokumento leidimo Nr. 3
	Parengė: Pareigos: vidaus medicinos auditorius V. Pavardė: V. Juostė-Hassanein Data 2021-05-28	Patvirtino: Pareigos: Direktorius V.Pavardė: L. Radzevičius Data įsakymas 2021-05-28 Nr. 13/21	Dokumento puslapio Nr. 9/12

11. SRAUTŲ, RYŠIŲ SCHEMA



UAB „Mano šeimos gydytojas“	Dokumento kodas ir numeris KVSP 04/7 - 3	Egzempliorius Nr. 1 Registruotas dokumento laikytojas vidaus medicinos auditorius	Dokumento leidimo Nr. 3
	Parengė: Pareigos: vidaus medicinos auditorius V. Pavardė: V. Juostė-Hassanein Data 2021-05-28	Patvirtino: Pareigos: Direktorius V. Pavardė: L. Radzevičius Data įsakymas 2021-05-28 Nr. 13/21	Dokumento puslapio Nr. 10/12

1 priedas

_____ (paciento vardas, pavardė)

UAB „Mano šeimos gydytojas“ direktoriui

PRAŠYMAS DĖL RAŠY TINĖS INFORMACIJOS SUTEIKIMO

_20_____ m. ____ mėn. ____ d.

Prašau suteikti rašytinę informaciją. Man reikalinga (-s) (pažymėkite):

1. Medicininis pažymėjimas (forma Nr. 046/a);
2. Išrašas iš medicininių dokumentų (forma Nr. 027/a);
3. Senatvės pensijos amžių sukakusių asmenų siuntimas į Neįgalumo ir darbingumo nustatymo tarnybą prie socialinės apsaugos ir darbo ministerijos;
4. Siuntimas į Neįgalumo ir darbingumo nustatymo tarnybą prie socialinės apsaugos ir darbo ministerijos;
5. Kita
(įrašykite)_____

Šią rašytinę informaciją man būtina perduoti_____

_____ (panaudojimo tikslas)

Prašau rašytinę informaciją suteikti (pažymėkite):

1. Įprastine tvarka (nuo 4 iki 10 darbo dienų);
2. Skubos tvarka (iki 3 darbo dienų)*.

*Paslaugos kaina didinama 50 proc.

_____ (parašas)

_____ (paciento vardas, pavardė)

_____ (mokėjimo data, bendrosios praktikos slaugytojos vardas, pavardė, parašas)

UAB „Mano šeimos gydytojas“	Dokumento kodas ir numeris KVSP 04/7 - 3	Egzempliorius Nr. 1 Registruotas dokumento laikytojas vidaus medicinos auditorius	Dokumento leidimo Nr. 3
	Parengė: Pareigos: vidaus medicinos auditorius V. Pavardė: V. Juostė-Hassanein Data 2021-05-28	Patvirtino: Pareigos: Direktorius V.Pavardė: L. Radzevičius Data įsakymas 2021-05-28 Nr. 13/21	Dokumento puslapio Nr. 11/12

2 priedas

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2001 m. lapkričio 9 d. įsakymu Nr.583
forma Nr. 025-025-3/a

_____ (įstaigos, į kurią kreipiamasi, pavadinimas)

_____ (kodas, adresas)

PRAŠYMAS
DĖL AMBULATORINIŲ KORTELIŲ,
VAIKŲ SVEIKATOS RAIDOS ISTORIJŲ PERDAVIMO
(lieka perdavusioje įstaigoje)

_____ (prašančios įstaigos pavadinimas)

_____ (kodas, adresas)

Prašome perduoti paciento _____ (vardas, pavardė)

asmens kodas

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

gyvenančio _____ (adresas)

Asmens sveikatos istoriją (ambulatorinę kortelę) Nr.

Vaiko sveikatos raidos istoriją Nr.

_____ registracijos Nr. _____
(data)

Įstaigos vadovas

_____ (pareigos)

_____ (parašas)

_____ (vardas, pavardė)

UAB „Mano šeimos gydytojas“	Dokumento kodas ir numeris KVSP 04/7 - 3	Egzempliorius Nr.1 Registruotas dokumento laikytojas vidaus auditorius	Dokumento leidimo Nr. 2
	Parengė: Pareigos: vidaus auditorius V. Pavardė: D.Gumuliauskienė Data 2011- 05- 31	Patvirtino: Pareigos: Direktorius V.Pavardė: R. Radzevičienė-Jurgutė Data įsakymas 2011-06-03 Nr.04/11	Dokumento puslapio Nr. 12/12

3 Priedas
PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2001 m. lapkričio 9 d.įsakymu Nr.583
forma Nr. 025-025-10/a

AMBULATORINIŲ KORTELIŲ, VAIKŲ SVEIKATOS RAIDOS ISTORIJŲ PERDAVIMO REGISTRACIJOS ŽURNALAS

(įstaigos pavadinimas arba spaudas)

Įstaigos ID _____

Eil. Nr.	Įstaiga		Prašymo perduoti ambulatorinę kortelę, vaikų sveikatos raidos istoriją		Paciento vardas, pavardė	Asmens kodas	F025/a puslapių skaičius (žodžiais)	Perdavimo data	Perdavimo būdas (paštu, kurjeris, kt.)	Atsakingo asmens parašas, antspaudas
	Įstaigos pavadinimas	Įstaigos ID	Data	Registracijos Nr.						