9. pielikums   
Ministru kabineta

2018. gada ,,\_\_\_,, \_\_\_\_,,

noteikumiem Nr.\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PĀRSKATS PAR IESTĀDES FARMACEITU, FARMACEITU ASISTENTU UN NEMEDICĪNSKO PERSONĀLU**  **(pamatdarbā strādājošie)** | | | | | | |
| \_\_\_\_\_.gadā | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Iesniedz ārstniecības iestādes | | | | | Slimību profilakses un kontroles centram | |
| **līdz 1. februārim** | | | | |
|  | | | | |  | |
|  | | | | |  | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Iestādes nosaukums | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | |
|  | | | | | | |
|  |  | | | | | |
| Kods Ārstniecības iestāžu reģistrā | | |  | | | |
|  |  | | | | | |
| Pamatdarbība (nosaukums un kods, atbilstoši Veselības aprūpes sniedzēju klasifikācijai)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_HP | | | | | | |
| Adrese |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
| Tālrunis |  | | | E-pasts | |  |
|  |  | | |  | |  |
|  |  | | | | | |
| Iestādes vadītājs |  | | | | | |
|  | *(vārds, uzvārds)* | | | | | |

**1. Informācija par iestādes personālu**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Specialitātes nosaukums | Rindas Nr. | Kopā  (uz gada beigām) | sievietes | vīrieši |
|
| A | B | 1 | 2 | 3 |
| **Farmaceiti** | 1 |  |  |  |
| **Farmaceita asistenti** | 2 |  |  |  |
| **Pārējais personāls (nemedicīniskais)** | 3 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Apliecinu, ka visa norādītā informācija ir pilnīga un patiesa.    Veidlapas aizpildīšanas datums (dd.mm.gggg.) ... | | | | |
|  | |  | | |
| Iestādes vadītājs |  | | | |
| *(paraksts un tā atšifrējums)* | | | | |
| Veidlapas aizpildītājs |  | | Tālrunis |  |
| *(vārds, uzvārds)* | | | | |
| Piezīme. Dokumenta rekvizītus „Paraksts” un „Datums” neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir noformēts atbilstoši elektronisko dokumentu noformēšanai normatīvajos aktos noteiktajām prasībām. | | | | |

Veselības ministre Anda Čakša

Iesniedzējs: Veselības ministre Anda Čakša

Vīza: Valsts sekretārs Aivars Lapiņš