2. pielikums

Ministru kabineta

2014. gada  11. marta

noteikumiem Nr. 134

**Nosūtījums ambulatorā/stacionārā pakalpojuma saņemšanai**

1. Pacienta informācija:
   1. personas kods\*;
   2. vārds (vārdi), uzvārds;
   3. deklarētās, reģistrētās vai personas norādītās dzīvesvietas adrese;
   4. personas norādītā kontaktinformācija (tālruņa numurs, elektroniskā pasta adrese, faktiskās dzīvesvietas adrese);
   5. dzimums;
   6. dzimšanas datums;
   7. valsts.
2. Nosūtītājs:
   1. ārstniecības iestādes kods Ārstniecības iestāžu reģistrā;
   2. ārstniecības iestādes nosaukums;
   3. ārstniecības iestādes adrese;
   4. ārstniecības personas vārds (vārdi), uzvārds;
   5. Veselības inspekcijas piešķirtais ārstniecības personas identifikators;
   6. ārstniecības personas specialitāte;
   7. ārstniecības personas valsts.
3. Nepieciešamā veselības aprūpes pakalpojuma nosaukums un kods\*.
4. Diagnozes\*:
   1. diagnozes kods un nosaukums (atbilstoši aktuālajai starptautiskās statistiskās slimību un veselības problēmu klasifikācijas 10. redakcijai   
      (SSK-10));
   2. diagnozes veids.
5. Īsa anamnēze\*.
6. Nosūtīšanas datums.

Piezīme. \* Aizpilda ārstniecības iestāde.

Veselības ministre Ingrīda Circene