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