|  |
| --- |
| 2. pielikums Ministru kabineta 2018. gada ,,\_\_\_,, \_\_\_\_,, noteikumiem Nr.\_\_ |
|  |
|  |
| **VEIDLAPA PAR DIENAS STACIONĀRA DARBĪBU** |
| \_\_\_\_.gadā |
|  |
|  |
|  |
| Iesniedz ārstniecības iestādes | Slimību profilakses un kontroles centram |
| **līdz 15. februārim** |  |
|  |  |
|  |
| Ārstniecības iestādes nosaukums | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  |  |
| Kods Ārstniecības iestāžu reģistrā | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |
|  |  |
| Pamatdarbība (nosaukums un kods, atbilstoši Veselības aprūpes sniedzēju klasifikācijai)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_HP[ ] [ ] [ ] [ ]  |
|  |
| Adrese | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| Tālrunis  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | E-pasts | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |
|  |  |
| Iestādes vadītājs | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(vārds, uzvārds)*Ārstniecības iestādes, kuras resursus izmanto saskaņā ar starp ārstniecības iestādēm noslēgto līgumu veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanai, nosaukums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Kods Ārstniecības iestāžu reģistrā [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]   |

**1. Dienas stacionāra darbība**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rindas Nr.** | **Pacienta dzimums** (1– vīrietis, 2- sieviete) | **Pacienta dzimšanas datums** | **Dienas stacionāra profils1** | **Iestāšanās datums2** | **Ārstēšanās iemesla klīniskā diagnoze3,4** | **Ķirurģiskās operācijas datums2** | **Ķirurģiskās operācijas kods 4,5** | **Finansēšanas veids6** | **Pēcoperācijas perioda sarežģījumi3,4** | **Apmeklējumu skaits**  |
| A | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Piezīmes

1 Psihiatrija – 1, narkoloģija – 2, ķirurģija – 3, rehabilitācija – 4, terapija – 5, onkoloģija – 6, geriatrija – 7, neiroloģija – 8, ginekoloģija – 9, multifunkcionāls – 10, cits -11.

2 Datuma formāts: dd.mm.gggg.

3 Diagnozes kods atbilstoši Starptautiskās statistiskās slimību un veselības problēmu klasifikācijas 10.redakcijas aktuālajai versijai (SSK-10)

4 Ja ir vairāki diagnožu vai ķirurģisko operāciju vai manipulāciju kodi, katru kodu norāda citā blakus esošā ailē. Ailes pievieno elektroniskā dokumenta formā, norādot ailes numuru ar paplašinājumu, kas apzīmē papildus ailes kārtas numuru (piemēram, aile 5.1, 5.2, 7.1., 7.2. utt.)

5 Izmanto vienu no ķirurģisko operāciju un manipulāciju kodu sarakstiem, kas ir pieejams Slimību profilakses un kontroles centra tīmekļvietnē.

6 Valsts – 1, privāti – 2.

|  |
| --- |
| 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 normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.  |

Veselības ministre Anda Čakša

Iesniedzējs: Veselības ministre Anda Čakša

Vīza: Valsts sekretāra p.i. Daina Mūrmane - Umbraško