|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5. pielikums  Ministru kabineta  2018. gada ,,\_\_\_,, \_\_\_\_,,  noteikumiem Nr.\_\_ | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **VEIDLAPA PAR ZOBĀRSTNIECĪBAS 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. Apmeklējumi pie zobārsta un mutes, sejas un žokļu ķirurga** | | | | |
|  | Rindas Nr. | Apmeklējumu skaits | | |
| kopā | sievietes | vīrieši |
| **Kopējais apmeklējumu skaits** | 1 |  |  |  |
| *tajā skaitā* kopējais apmeklējumu skaits bērniem (0 – 17 gadiem ieskaitot) | 1.2 |  |  |  |
| **no tiem:** pirmreizējo apmeklējumu skaits1 bērniem (0 – 17 gadiem ieskaitot) | 1.2.1 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.1. Zobārstu un mutes, sejas un žokļu ķirurgu darbs (mutes ķirurģija)** | | |  |
|  | Rindas Nr. | Apkalpoto unikālo pacientu skaits | Gadījumu skaits3 |
| A | B | 1 | 2 |
| Mutes dobuma operācijas2 | 1 |  |  |
| Zobu implantu ievietošana | 2 |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. Apmeklējumi pie zobu higiēnista** | | | | |
|  | Rindas Nr. | Apmeklējumu skaits | | |
| kopā | sievietes | vīrieši |
| Kopējais apmeklējumu skaits | 1 |  |  |  |
| *tajā skaitā* kopējais apmeklējumu skaits bērniem (0 – 17 gadiem ieskaitot) | 1.2 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. Zobu stāvoklis bērniem** | | | | | | | | | | |  |
| Bērnu vecums | Rindas Nr. | Pacientu skaits | Pastāvīgo zobu skaits | | | KPE4 | Piena zobu skaits | | KPE4 | Pacientu skaits ar ortodontiskām anomālijām | Pacientu skaits ar  patoloģisku  periodontu |
| kariozo | plombēto | izrauto | kariozo | plombēto |
| A | B | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 6 gadi | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 gadi | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Piezīmes  1 Pārskata gada laikā  2 Neieskaitot zobu implantu ievietošanu  3 Kopējais pacientiem veikto manipulāciju (mutes dobuma operāciju vai ievietoto implantu) skaits, (vienam pacientam var būt vairākas manipulācijas)  4 KPE – (kariozie + plombētie + izrautie zobi) / pacientu skaits  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 sekretāra p.i. Daina Mūrmane - Umbraško