PATVIRTINTA
Viešosios įstaigos Regioninės Telšių ligoninės
Direktoriaus 2016- 05-20 įsakymu Nr. V1-50
9 priedas

KAINŲ SKIRTUMO APMOKĖJIMO UŽ PACIENTO PASIRINKTUS BRANGESNIUS VAISTUS AR MEDICINOS PAGALBOS PRIEMONES APSKAITOS LAPAS

Skyrius ....
Paciento vardas, pavardė..... .....
Adresas..... .....
Paciento guldymo data.....
Gydymo stacionare istorijos Nr. ....
Gydančio gydytojo vardas, pavardė.....

Gydytojo skirti vaistai ar medicinos pagalbos priemonės	Kaina, Eurais	Paciento pasirinkti vaistai ar medicinos pagalbos priemonės	Kaina. Eurais	Paciento apmokamas kainų skirtumas, Eurais
	Bendra suma eurais			

Indikacijos vaisto paskyrimui:.....
.....
.....

Skyriaus vedėjas..... .....
(vardas, pavardė, parašas)
Gydantis gydytojas..... .....
(vardas, pavardė, parašas)

Pageidauju, kad man būtų skirti efektyvesni - brangesni vaistai ir sutinku sumokėti kainų skirtumą .....
(paciento parašas)
Apmokėta..... Eur

Pinigus priėmęs darbuotojas .....
(vardas, pavardė, parašas)