*1.pielikums*

*līgumam par zobārstniecības pakalpojumu*

*sniegšanu un apmaksu*

# Zobārstniecības pakalpojumu apmaksas noteikumi

1. IZPILDĪTĀJS nodrošina šādus normatīvajos aktos noteiktos zobārstniecības pakalpojumus šādās adresēs:

|  |  |
| --- | --- |
| ***Ārstniecības iestādes pakalpojumu sniegšanas adrese*** | ***Zobārstniecības pakalpojumu veids***  *(norādīt tikai tos, ko sniedz)* |
|  | zobu higiēna |
| zobārstniecība |
| protezēšana |
| ortodontiskā ārstēšana |

1. IZPILDĪTĀJS par sniegtajiem zobārstniecības pakalpojumiem saņem samaksu plānotās summas ietvaros, kas noteikta finanšu paziņojumā..

1. IZPILDĪTĀJS papildus šī Līguma pielikuma 2.punktā noteiktajiem maksājumiem saņem samaksu par zobārstniecības pakalpojumiem, kas ir neatliekamās medicīniskās palīdzības pakalpojums, ja tas sniegts:

3.1 Ukrainas pilsoņiem;

3.2. Eiropas Savienības, Eiropas Ekonomikas zonas dalībvalsts vai Šveices Konfederācijas sociālā nodrošinājuma sistēmai pakļautām personām, kuras uzrāda Eiropas veselības apdrošināšanas karti vai to aizvietojošā sertifikāta kopiju un nav reģistrētas veselības aprūpes pakalpojumu saņēmēju reģistrā.

1. Šajā Līguma pielikumā noteiktie maksājumi tiek aprēķināti atbilstoši IZPILDĪTĀJA Vadības informācijas sistēmā ievadītajai informācijai.

**DIENESTS IZPILDĪTĀJS**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_