*1.pielikums*

*līgumam par ģimenes zobārstniecības pakalpojumu*

*sniegšanu un apmaksu*

# Ģimenes 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 |
| ortodontiskā ārstēšana |

1. IZPILDĪTĀJS par sniegtajiem zobārstniecības pakalpojumiem saņem samaksu atbilstoši Vadības informācijas sistēmā ievadītai informācijai par pacientiem sniegtiem zobārstniecības pakalpojumiem 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, Šveices Konfederācijas vai Apvienotās Karalistes pilsoņiem sociālā nodrošinājuma sistēmai pakļautām personām, kuras uzrāda Eiropas veselības apdrošināšanas karti vai to aizvietojošā sertifikāta kopiju un nav reģistrētas veselības aprūpes pakalpojumu saņēmēju reģistrā.

**DIENESTS IZPILDĪTĀJS**

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