*Veidlapa līguma “Par sadarbību vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas izmantošanā” noslēgšanai*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr.p.k.** | **Nepieciešamā informācija līguma sagatavošanai** | **Informācija, kuru norāda iestāde/aptieka** |
| 1. | Iestādes/aptiekas nosaukums atbilstoši ārstniecības iestāžu reģistrā vai aptieku reģistrā norādītajam nosaukumam |  |
| 2. | Reģistrācijas numurs (ārstniecības iestādēm ārstniecības iestāžu reģistrācijas Nr., aptiekām licences Nr.) |  |
| 3. | Iestādes/aptiekas adrese (ielas nosaukums, mājas numurs, pilsēta, novads, LV kods) |  |
| 4. | Iestādes/aptiekas e-pasta adrese |  |
| 5. | Iestādes/aptiekas paraksttiesīgā persona (vārds, uzvārds, ieņemamais amats) |  |

Veidlapa paredzēta aizpildīšanai ārstniecības iestādēm/aptiekām, lai varētu noslēgt līgumu par sadarbību vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas (E-veselības sistēma) izmantošanā.

**Lūgums aizpildīt** veidlapu elektroniski un nosūtīt uz Nacionālā veselības dienesta (NVD) e-pasta adresi eveseliba@eveseliba.gov.lv, kā e-pasta tēmu norādot “E-veselības izmantošanas līgums saskaņošanai” un norādīt vēlamo līguma saņemšanas veidu\*.

Iestāde izmantos:

[ ] E-veselības portāls;

[ ] Sava informācijas sistēma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(nosaukums).*

Iestādes/aptiekas turpinās izmantot savu informācijas sistēmu:

[ ]  Jā [ ] Nē

Informācijas sistēmas lietotāju skaits, ja iestādes izmantos savu informācijas sistēmu

Ģimene ārsts \_\_\_\_ *(skaits)* Ārsts \_\_\_ *(skaits)* Ārsta palīgs \_\_\_ *(skaits)*

Administratori \_\_\_\_ *(skaits).*

Lūgums, sūtot aizpildīto veidlapu, norādīt kontaktpersonu un tālruni saziņai, ja rodas jautājumi par iestādes/aptiekas nosūtīto informāciju.

\*Līguma saņemšanas veidi:

* klātienē NVD Centrālajā birojā (Cēsu iela 31 k-3 (6. ieeja, 4. stāvs));
* pa pastu uz ārstniecības iestādes/aptiekas norādīto pasta adresi (ierakstītā vēstulē);
* klātienē jebkurā NVD teritoriālajā nodaļā (teritoriālo nodaļu kontaktinformāciju var uzzināt mājaslapas sadaļā “Kontakti” [http://www.vmnvd.gov.lv/lv/kontakti/78-kontakti)](http://www.vmnvd.gov.lv/lv/kontakti/78-kontakti%29);
* elektroniski uz ārstniecības iestādes/aptiekas norādīto pasta adresi, parakstītu ar drošu elektronisko parakstu.