

Registracijos pas asmens sveikatos priežiūros
specialistus tvarkos aprašo
1 priedas

**Pranešimas apie asmens įtraukimą į ortodontinių aparatų,
kompensuojamų iš privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų, sąrašą**

201_ m. _____ mėn. ___ d. Nr. _____

Pranešame, kad Jūs _____ esate įtrauktas į asmenų,
kurie

(paciento vardas, pavardė)

laukia gauti gydytojo odontologo ortodonto teikiamos paslaugos – ortodontinio aparato,
kompensuojamo iš privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau- PSDF) biudžeto lėšų, eilę.

Jūsų sąrašo numeris yra _____

(skaičius įrašomas žodžiais)

- Primename, kad 2 kartus metuose Jūs turėtumėte profilaktiškai apsilankyti pas gydytoją odontologą.
- Primename, kad prieš atvykdami pas gydytoją odontologą ortodontą privalote susigydyti dantis ir pašalinti paslankias (klibančias) pieninių dantų šaknis.
- Privalote mus informuoti, jeigu pasikeitė Jūsų adresas ar telefonas.
- Taip pat primename, kad gali tekti susimokėti už priemones, kurios reikalingos sėkmingam gydymui (sraigtus, diagnostinius modelius, apsaugines kapas, išorinio tempimo aparatą, ortodontinę kepuraitę ir kitas ortodontines priemones, kurios nekompensuojamos iš PSDF biudžeto lėšų). Apie reikalingas papildomas ortodontines priemones būsite informuoti gydytojo odontologo ortodonto prieš pradėdant ortodontinį gydymą.

Pranešimą įteikęs gydytojas ar registratūros
darbuotojas

Pacientas arba jo atstovas

(Vardas, pavardė, pareigos ir parašas)

(Vardas, pavardė, parašas ir data)

**Šį pranešimą saugoti iki paslaugos gavimo pradžios ir pateikti gydytojui odontologui
ortodontui.**
