

**Kretingos rajono savivaldybės viešoji įstaiga Kretingos pirminės sveikatos priežiūros centras, 242**

*(Asmens sveikatos priežiūros įstaigos (ASP) pavadinimas, ID kodas)*

**Klaipėdos teritorinei ligonių kasai**

**PIRMINĖS AMBULATORINĖS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ LAUKIMO EILIŲ STEBĖSENOS ATASKAITA**

*(Vadovaujantis Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2014 m. spalio 28 d. įsakymu Nr. 1K-287 "Dėl asmenų registravimo į asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eiles ir šių eilių stebėsenos tvarkos aprašo ir asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eilių stebėsenos ataskaitų formų patvirtinimo")*

**2023 01 19 Nr. 01**

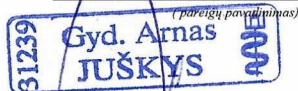
*(Data ir registracijos numeris)*

Ataskaitinis mėnuo:

2023-01

Asmens sveikatos priežiūros įstaigos veiklos adresas	Paslaugos pavadinimas	Apylinkių skaičius	Laukimo eilė kalendorinėmis dienomis	Pastabos	Prisirašę
1	2	3	4	5	6
Atžalyno g. 14, Vydmantai	Gydytojo odontologo (teikiama PAASP įstaigoje)	0	0-7		
Atžalyno g. 14, Vydmantai	Gydytojo odontologo (teikiama PAASP įstaigoje)	1	8-14	Nepastovus darbo grafikas	
Atžalyno g. 14, Vydmantai	Gydytojo odontologo (teikiama PAASP įstaigoje)	0	15 ir daugiau		
Atžalyno g. 14, Vydmantai	Šeimos gydytojo	1	0-7		1062
Atžalyno g. 14, Vydmantai	Šeimos gydytojo	0	8-14		
Atžalyno g. 14, Vydmantai	Šeimos gydytojo	0	15 ir daugiau		
Laukžemės g. 1, Darbėnai	Šeimos gydytojo	2	0-7		2305
Laukžemės g. 1, Darbėnai	Šeimos gydytojo	0	8-14		
Laukžemės g. 1, Darbėnai	Šeimos gydytojo	0	15 ir daugiau		
Žemaitės al. 1, Kretinga	Gydytojo odontologo (teikiama PAASP įstaigoje)	0	0-7		
Žemaitės al. 1, Kretinga	Gydytojo odontologo (teikiama PAASP įstaigoje)	4	8-14	Gydytojų etatų trūkumas	
Žemaitės al. 1, Kretinga	Gydytojo odontologo (teikiama PAASP įstaigoje)	0	15 ir daugiau		
Žemaitės al. 1, Kretinga	Šeimos gydytojo	7	0-7		8946
Žemaitės al. 1, Kretinga	Šeimos gydytojo	4	8-14	Gydytojų etatų trūkumas	4362
Žemaitės al. 1, Kretinga	Šeimos gydytojo	0	15 ir daugiau		

ASPJ vadovas / vadovo įgaliotas asmuo

*(pareiškų pavadinimas)*  


*(parašas)*

*(vardas ir pavardė)*

A.V.

*(Ataskaitą sudariusio asmens vardas, pavardė, telefonas, el. paštas)*