

Forma patvirtinta Valstybinės  
ligonių kasos prie Sveikatos  
apsaugos ministerijos  
direktoriaus  
2014 m. spalio 28 d. įsakymu  
Nr. 1K-287

**(Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eilių stebėsenos  
ataskaitos forma)**

---

(teritorinės ligonių kasos pavadinimas)

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

20\_\_ m. \_\_\_\_\_ mėn. \_\_\_ d.

Asmens sveikatos priežiūros įstaigos ID kodas	Asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas	Paslaugos pavadinimas (pagal 1 priedą)	Apylinkių skaičius	Laukimo eilė kalendorinėmis dienomis	Pastabos
1	2	3	4	5	6
				0–3	
				4–5	
				6–14	
				15 ir daugiau	

---

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

Forma patvirtinta Valstybinės  
ligonių kasos prie Sveikatos  
apsaugos ministerijos  
direktoriaus  
2014 m. spalio 28 d. įsakymu  
Nr. 1K-287

**(Specializuotų ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eilių  
stebėsenos ataskaitos forma)**

\_\_\_\_\_ (teritorinės ligonių kasos pavadinimas)

**SPECIALIZUOTŲ AMBULATORINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS  
PASLAUGŲ LAUKIMO EILIŲ STEBĖSENOS ATASKAITA**

20\_\_ m. \_\_\_\_\_ mėn. \_\_ d.

Asmens sveikatos priežiūros įstaigos ID kodas	Asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas	Paslaugos pavadinimas (pagal 1 priedą)	Gydytojų skaičius	Laukimo eilė kalendorinėmis dienomis	Pastabos
1	2	3	4	5	6
				0–7	
				8–14	
				15–25	
				26–59	
				60 ir daugiau	

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

Forma patvirtinta Valstybinės  
ligonių kasos prie Sveikatos  
apsaugos ministerijos  
direktoriaus  
2014 m. spalio 28 d. įsakymu  
Nr. 1K-287

**(Dienos stacionaro paslaugų laukimo eilių stebėsenos ataskaitos forma)**

---

(teritorinės ligonių kasos pavadinimas)

**DIENOS STACIONARO PASLAUGŲ LAUKIMO EILIŲ STEBĖSENOS  
ATASKAITA**

20\_\_ m. \_\_\_\_\_ mėn. \_\_ d.

Asmens sveikatos prižiūros įstaigos ID kodas	Asmens sveikatos prižiūros įstaigos pavadinimas	Paslaugos pavadinimas (pagal 1 priedą)	Laukimo eilė kalendorinėmis dienomis	Pastabos
1	2	3	4	5

---

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

Forma patvirtinta Valstybinės  
ligonių kasos prie Sveikatos  
apsaugos ministerijos  
direktoriaus  
2014 m. spalio 28 d. įsakymu  
Nr. 1K-287

**(Brangiųjų tyrimų ir procedūrų laukimo eilių stebėsenos ataskaitos forma)**

---

(teritorinės ligonių kasos pavadinimas)

**BRANGIŪJŲ TYRIMŲ IR PROCEDŪRŲ LAUKIMO EILIŲ STEBĖSENOS  
ATASKAITA**

20\_\_ m. \_\_\_\_\_ mėn. \_\_ d.

Asmens sveikatos prižiūros įstaigos ID kodas	Asmens sveikatos prižiūros įstaigos pavadinimas	Paslaugos pavadinimas (pagal 1 priedą)	Laukimo eilė kalendorinėmis dienomis	Pastabos
1	2	3	4	5

---

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

Forma patvirtinta Valstybinės  
ligonių kasos prie Sveikatos  
apsaugos ministerijos  
direktoriaus  
2014 m. spalio 28 d. įsakymu  
Nr. 1K-287

**(Stacionariųjų ir dienos chirurgijos paslaugų laukimo eilių stebėsenos ataskaitos forma)**

---

(teritorinės ligonių kasos pavadinimas)

**STACIONARINIŲ IR DIENOS CHIRURGIJOS PASLAUGŲ LAUKIMO EILIŲ  
STEBĖSENOS ATASKAITA**

20 \_\_ m. \_\_\_\_\_ mėn. \_\_ d.

Asmens sveikatos priežiūros įstaigos ID kodas	Asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas	Asmens sveikatos priežiūros įstaigos skyriaus pavadinimas	Operacijos ar procedūros pavadinimas	Laukimo eilė kalendorinėmis dienomis*	Pastabos
1	2	3	4	5	6

\* Kai laukimo eilė viršija 60 kalendorinių dienų.

---

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