



LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO 2011 M. GEGUŽĖS 9 D. ĮSAKYMO NR. V-449 „DĖL LIGŲ IR BŪKLIŲ, KURIOMS ESANT ATLIEKAMI PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO FONDO BIUDŽETO LĖŠOMIS FINANSUOJAMI POZITRONŲ EMISIJOS TOMOGRAFIJOS TYRIMAI SU FLUORODEOKSIGLIUKOZE, IR ŠIŲ TYRIMŲ ATLIKIMO INDIKACIJŲ SĄRAŠO PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO

2019 m. birželio 6 d. Nr. V-678

Vilnius

1. P a k e i ė i u Ligų ir būklių, kurioms esant atliekami Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis finansuojami pozitronų emisijos tomografijos tyrimai su fluorodeoksigliukoze, ir šių tyrimų atlikimo indikacijų sąrašą, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. gegužės 9 d. įsakymu Nr. V-449 „Dėl Ligų ir būklių, kurioms esant atliekami Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis finansuojami pozitronų emisijos tomografijos tyrimai su fluorodeoksigliukoze, ir šių tyrimų atlikimo indikacijų sąrašo patvirtinimo“:

1.1. Pakeičiu I skyrių ir jį išdėstau taip:

„I SKYRIUS NAVIKAI			
1.	Liežuvio šaknies piktybinis navikas	C01	Atlikus radiologinius tyrimus įtariamos tolimosios metastazės, kurių negalima patvirtinti histologiniu tyrimu.
2.	Kitų ir nepatikslintų liežuvio dalių piktybinis navikas	C02	
3.	Dantenos piktybinis navikas	C03	
4.	Burnos dugno piktybinis navikas	C04	Naviko atkryčiui nustatyti po radikalaus gydymo, kai naviko negalima identifikuoti atlikus kitus vaizdinimo tyrimus.
5.	Gomurio piktybinis navikas	C05	
6.	Kitų ir nepatikslintų burnos ertmės dalių piktybinis navikas	C06	
7.	Paausinės seilių liaukos piktybinis navikas	C07	Naviko proceso išplitimui patikslinti ir metaboliniam naviko tūriui įvertinti planuojant radikalią chirurginį gydymą arba radikalią chemospindulinį ar biospindulinį gydymą.
8.	Kitų ir nepatikslintų didžiųjų seilių liaukų piktybinis navikas	C08	
9.	Migdolo piktybinis navikas	C09	
10.	Burnaryklės piktybinis navikas	C10	
11.	Nosiaryklės piktybinis navikas	C11	Atsakui į chemoterapinį gydymą ir (ar) likutiniam naviko metaboliniam tūriui įvertinti po chirurginio gydymo, kai planuojamas radikalus spindulinis gydymas ar chemospindulinis ar biospindulinis gydymas.
12.	Kriaušinės kišenės piktybinis navikas	C12	
13.	Gerklaryklės piktybinis navikas	C13	
14.	Kitų ir nepatikslintų lūpos, burnos ertmės ir ryklės dalių piktybinis navikas	C14	Naviko išplitimui įvertinti planuojant
15.	Stemplės piktybinis navikas	C15	

			radikalų gydymą ar naviko atkryčiui nustatyti po radikalaus gydymo, kai naviko negalima identifikuoti kitais radiologiniais tyrimais (kompiuterinės tomografijos (toliau – KT) ir (ar) magnetinio rezonanso tomografijos (toliau – MRT)*.
16.	Skrandžio piktybinis navikas	C16	Naviko išplitimui įvertinti planuojant radikalų gydymą ar atsakui į gydymą įvertinti, kai yra KT angiografijos tyrimo kontraindikacijų (pacientas jautrus jodo preparatams arba glomerulų filtravimo greitis yra mažesnis nei 30 ml/min./1,73m ²).
17.	Storosios (gaubtinės) žarnos piktybinis navikas	C18	Naviko atkryčiui nustatyti, kai didėja naviko žymenų reikšmės (CEA – karcinoembriogeninis antigenas), įtariamos metastazės, kurių nepavyko aptikti kitais radiologiniais tyrimais (KT ir (ar) MRT)*.
18.	Tiesiosios ir riestinės gaubtinės žarnos jungties piktybinis navikas	C19	
19.	Tiesiosios žarnos piktybinis navikas	C20	
			Naviko išplitimui nustatyti, kai planuojama atlikti kepenų ar plaučių rezekciją.
20.	Gastrointestinalinės stromos navikai (GIST)	C15 C16 C17 C18 C19 C20	Ankstyvam gydymo biologiniais vaistais efektui nustatyti, kai diagnozuotas ribinio rezektabilumo pirminis navikas ir kiti radiologiniai tyrimai (KT ir (ar) MRT) neinformatyvūs*. Nerezektabilaus, recidyvavusio ar metastazavusio GIST gydymo biologiniais vaistais efektui nustatyti, kai kiti radiologiniai tyrimai (KT ir (ar) MRT) neinformatyvūs*.
21.	Išangės ir išangės kanalo piktybinis navikas	C21	Naviko išplitimui įvertinti planuojant radikalų gydymą, kai kiti radiologiniai tyrimai (KT ir (ar) MRT) neinformatyvūs*.
22.	Kepenų ląstelių karcinoma	C22.0	Karcinomos išplitimui įvertinti prieš planuojamą radikalų chirurginį gydymą arba kepenų transplantaciją, kai kiti radiologiniai tyrimai (KT ir (ar) MRT) neinformatyvūs*.
23.	Intrahepatinio tulžies latako karcinoma	C22.1	Karcinomos išplitimui įvertinti prieš planuojamą radikalų chirurginį gydymą, kai kiti radiologiniai tyrimai (KT ir (ar) MRT) neinformatyvūs* ir nėra uždegiminio proceso.

24.	Tulžies pūslės piktybinis navikas	C23	Naviko išplitimui įvertinti, planuojant radikalų chirurginį gydymą, kai kiti radiologiniai tyrimai (KT ir (ar) MRT) neinformatyvūs*.
25.	Kitų ir nepatikslintų tulžies takų dalių piktybinis navikas	C24	
26.	Nosies ertmės ir vidurinės ausies piktybinis navikas	C30	Atlikus radiologinius tyrimus įtariamos tolimosios metastazės, kurių negalima patvirtinti histologiniu tyrimu. Naviko atkryčiui nustatyti po radikalaus gydymo, kai naviko negalima identifikuoti atlikus kitus vaizdinimo tyrimus. Naviko proceso išplitimui patikslinti ir metaboliniam naviko tūriui įvertinti planuojant radikalų chirurginį gydymą ar radikalų chemospindulinį ar biospindulinį gydymą. Atsakui į chemoterapinį gydymą ir (ar) likutiniam naviko metaboliniam tūriui įvertinti po chirurginio gydymo, kai planuojamas radikalus spindulinis gydymas ar chemospindulinis ar biospindulinis gydymas.
27.	Prienosinių ančių piktybinis navikas	C31	
28.	Gerklių piktybinis navikas	C32	Naviko metastazėms kaklo limfmazgiuose nustatyti, planuojant radikalų gydymą, kai įtartinų limfmazgių dydis yra tarp 0,5 cm ir 1,5 cm. Naviko atkryčiui nustatyti po radikalaus gydymo, kai naviko negalima identifikuoti atlikus kitus vaizdinimo tyrimus. Atsakui į chemoterapinį gydymą ir (ar) likutiniam naviko metaboliniam tūriui įvertinti po chirurginio gydymo, kai planuojamas radikalus spindulinis gydymas ar chemospindulinis ar biospindulinis gydymas.

29.	Trachėjos piktybinis navikas	C33	Planuojant radikalų gydymą. Ligos atkryčiui nustatyti po taikyto gydymo, kai KT tyrimas neinformatyvus*.
30.	Broncho ir plaučio piktybinis navikas	C34	Planuojant radikalų gydymą. Smulkialąstelinio plaučio vėžio išplitimui nustatyti, kai KT tyrimo metu nustatomas neišplitęs plaučio vėžys, planuojant radikalų gydymą. Ligos atkryčiui nustatyti po gydymo, kai KT tyrimas neinformatyvus*. Prieš numatomą radikalų pirminio ar lokaliai recidyvavusio plaučių vėžio spindulinį gydymą švitinimo tūriui optimizuoti. Atsakui į chemoterapinį ir (ar) spindulinį gydymą įvertinti planuojant chirurginį gydymą.
31.	Galūnių kaulo ir sąvarinės kremzlės piktybinis navikas (osteosarkoma (didelio piktybiškumo laipsnio) ir <i>Ewing'o</i> sarkoma	C40	Pirminės diagnozės metu ligos išplitimui įvertinti, kai planuojamas radikalus gydymas ir kiti radiologiniai tyrimai (KT ir (ar) MRT) neinformatyvūs*. Įtariant ligos atkrytį, kai kiti radiologiniai tyrimai (KT ir (ar) MRT) neinformatyvūs*, tolesnei gydymo taktikai nustatyti. Diagnozavus metastazavusią <i>Ewing'o</i> sarkomą, ankstyvam gydymo atsakui po chemoterapinio gydymo nustatyti, planuojant tolesnę gydymo taktiką.
32.	Kitų ir nepatikslintų lokalizacijų kaulo ir sąvarinės kremzlės piktybinis navikas	C41	Pirminės diagnozės metu ligos išplitimui įvertinti, kai planuojamas radikalus gydymas ir kiti radiologiniai tyrimai (KT ir (ar) MRT) neinformatyvūs*. Įtariant ligos atkrytį, kai kiti radiologiniai tyrimai (KT ir (ar) MRT) neinformatyvūs*, tolesnei gydymo taktikai nustatyti.
33.	Odos piktybinė melanoma (histologija: melanoma)	C43	Pradinės ligos stadijai, ekstranodaliniam plitimui įvertinti, kai randama metastazių sarginiame limfmazgyje, tolesnio gydymo taktikai nustatyti.

			Kliniškai įtariant melanomos atkrytį, tolesnio gydymo taktikai nustatyti.
34.	Mezotelioma	C45	Krūtinplėvės mezoteliomos išplitimui įvertinti prieš planuojant radikalią gydymą ar planuojant pleurodezės operaciją. Įtariant ligos atkrytį, kai kiti radiologiniai tyrimai (KT ir (ar) MRT) neinformatyvūs*, tolesnei gydymo taktikai nustatyti.
35.	Kapoši (<i>Kaposi</i>) sarkoma	C46	Didelio piktybiškumo laipsnio sarkoma, kai įtariamas ligos progresavimas, kiti radiologiniai tyrimai (KT ir (ar) MRT) neinformatyvūs*, o nuo radinių priklauso tolesnio gydymo taktika.
36.	Periferinių nervų ir autonominės (vegetacinės) nervų sistemos piktybinis navikas	C47	
37.	Retroperitoninio tarpo ir pilvaplėvės piktybinis navikas	C48	
38.	Kito jungiamojo ir minkštųjų audinių piktybinis navikas	C49	Įtariant ligos atkrytį, kai kiti radiologiniai tyrimai (KT ir (ar) MRT) neinformatyvūs*, tolesnei gydymo taktikai nustatyti.
39.	Neuroblastoma	C38.2 C38.4 C48 C49	Neuroblastomos išplitimui įvertinti, kai scintigrafijos tyrimas su metaiodobenzylguanidinu (toliau – MIBG) yra neinformatyvus, sprendžiant dėl tolesnės gydymo taktikos. Neuroblastomos atkryčiui įvertinti, kai scintigrafijos tyrimas su MIBG yra neinformatyvus, sprendžiant dėl tolesnės gydymo taktikos.
40.	Krūties piktybinis navikas	C50	Naviko sisteminiam išplitimui įvertinti, kai yra naviko išplitimo simptomai, bet metastazės nenustatomos ar nediferencijuojamos kitais radiologiniais tyrimais (KT ir (ar) MRT)*. Atsakui į gydymą įvertinti, esant metastazavusiam krūties vėžiui, kai kiti vaizdinimo tyrimai yra neinformatyvūs, o gydymo efektyvumo įvertinimas lemia tolesnę gydymo taktiką. Ligos išplitimui įvertinti, kai pirmą kartą tiriant diagnozuojama III naviko stadija, gydymo taktikai nustatyti.
41.	Vulvos piktybinis navikas	C51	Lokaliam išplitusiam navikui ($\geq T2$)

			įvertinti planuojant radikalų gydymą. Kai kitais radiologiniais tyrimais (KT ir (ar) MRT) įtariamos metastazės, nustatomos metastazės sarginiuose limfmazgiuose ar įtariamas ligos atkrytis (nepriklausomai nuo ligos stadijos), gydymo taktikai nustatyti. Atsakui į gydymą įvertinti esant metastazavusiam piktybiniam navikui, kai tolesnė gydymo taktika lemia gydymo efektyvumą.
42.	Gimdos kaklelio piktybinis navikas	C53	Naviko išplitimui įvertinti planuojant radikalų gydymą. Naviko išplitimui įvertinti po radikalaus operacinio gydymo, kai reikalingas chemospindulinis gydymas dėl didelės ligos progresavimo rizikos: pozityvūs limfmazgiai, neradikalūs operaciniai kraštai, invazija į priegimdžius ar lokalūs naviko rizikos veiksniai, nulemti naviko dydžio, invazijos į stromą ir limfovaskuliarinio tarpo invazijos. Atsakui į chemospindulinį gydymą ir (ar) likutiniam naviko metaboliniam tūriui įvertinti po chemospindulinio gydymo prieš brachiterapiją, kai planuojamas radikalus suderintas chemospindulinis gydymas. Po radikalaus chirurginio, spindulinio ar chemospindulinio gydymo įtariant metastazes ar lokalų naviko atkrytį, kai kiti radiologiniai tyrimai (KT ir (ar) MRT) neinformatyvūs*, o patvirtinus įtarimus pacientei būtų skiriamas gydymas.
43.	Gimdos kūno piktybinis navikas	C54	Įtarus metastazes, kai kiti radiologiniai tyrimai (KT ir (ar) MRT) neinformatyvūs*, o pacientei planuojamas specifinis gydymas. Atsakui į gydymą įvertinti esant metastazavusiam gimdos kūno piktybiniam navikui, kai kiti radiologiniai tyrimai (KT ir (ar)

			MRT) neinformatyvūs*, o pozitronų emisijos tomografijos tyrimo su fluorodeoksigliukoze rezultatai lemtų tolesnę gydymo taktiką.
44.	Kiaušidės piktybinis navikas	C56	Naviko išplitimui įvertinti ar įtariant metastazes planuojant radikalų gydymą, kai kiti radiologiniai tyrimai (KT ir (ar) MRT) neinformatyvūs*, o pozitronų emisijos tomografijos tyrimo su fluorodeoksigliukoze rezultatai lemtų gydymo taktiką. Gydymo efektyvumui įvertinti, kai kiti radiologiniai tyrimai (KT ir (ar) MRT) neinformatyvūs*.
45.	Sėklidės piktybinis navikas ir kiti užuomazginių lytinių ląstelių piktybiniai navikai (esant germinogeninio piktybinio naviko morfologiniam patvirtinimui M906-M909)	C62 ir C kitų lokalizacijų	Likutinei masei įvertinti po gydymo sprendžiant dėl chirurginės rezekcijos būtinumo (kai nustatoma didesnė nei 3 cm likutinė masė (didžiausiame matmenyje). Kai įtariamas ligos recidyvas, didėjant naviko žymenims (betaHCG, AFP), ir kiti radiologiniai tyrimai (KT ir (ar) MRT) neinformatyvūs*.
46.	Šlapimo pūslės piktybinis navikas	C67	Ligos atkryčiui po taikyto radikalaus chirurginio gydymo nustatyti, kai įtariamos metastazės.
47.	Akies ir akies priedų piktybinis navikas (histologija: melanoma)	C69	Pradinės ligos stadijai įvertinti prieš pradedant specifinį gydymą. Kliniškai įtariant melanomos atkrytį, tolesnio gydymo taktikai nustatyti.
48.	Skydliaukės piktybinis navikas	C73	Įtariant diferencijuoto skydliaukės vėžio atkrytį, didėjant serumo tiroglobulino kiekiui ir esant neigiamai scintigrafijai su radiojodu. Naviko išplitimui įvertinti, nustačius blogai diferencijuotą skydliaukės vėžį (anaplastinė karcinoma), prieš planuojamą radikalų chirurginį gydymą. Kliniškai įtariamas ir kitais tyrimais nepatvirtinamas blogai diferencijuoto skydliaukės vėžio atkrytis po radikalaus chirurginio gydymo.
49.	Neuroendokrininis navikas	C16 C17 C18	Blogai diferencijuoto (diferenciacijos laipsnis G2-3) naviko stadijai nustatyti, kai išlieka

		C19 C20 C25 C34 C37 C74	neaiškus pirminis naviko židinyš ar reikia įvertinti naviko išplitimą prieš planuojamą chirurginį gydymą (jei nustatytas metastazes keistųsi gydymo taktika).
50.	Nenurodytų lokalizacijų piktybinis navikas (nepatikslintos lokalizacijos) (pirminis) (metastazinis)	C76 C77 C78 C79 C80	Pirminiam navikui identifikuoti parenkant gydymo taktiką, kai kiti radiologiniai tyrimai (KT ir (ar) MRT) neinformatyvūs*.
51.	Hodžkino (<i>Hodgkin</i>) limfoma	C81	Išplitimui įvertinti prieš radikalią gydymą. Likutinei masei įvertinti po chemoterapijos, sprendžiant dėl tolesnio radikalaus gydymo būtinybės. Biopsijos vietai tikslinti prieš nustatant gydymo taktiką, kai kiti radiologiniai tyrimai (KT ir (ar) MRT) neinformatyvūs*. Limfomos ankstyvam atsakui į gydymą vertinti, jei tai keičia tolesnę gydymo taktiką.
	Folikulinė (mazgelinė) ne Hodžkino (<i>non-Hodgkin</i>) limfoma	C82	
	Difuzinė ne Hodžkino (<i>non-Hodgkin</i>) limfoma	C83	
	Periferinės ir odos T ląstelių limfomos	C84	
	Kiti ir nepatikslinti ne Hodžkino (<i>non-Hodgkin</i>) limfomos tipai	C85	
52.	Dauginė mieloma ir piktybiniai plazminių ląstelių navikai	C90	Solitarinės plazmocitomos (osalinės ir ekstraosalinės) išplitimui įvertinti. Ekstrameduliniam židiniui aptikti, jei tai keistų gydymo taktiką.
53.	Trachėjos, broncho ir plaučio neaiškos ar nežinomos eigos navikas	D38.1	Pavienis (solitarinis) darinys plautyje nuo 1 cm iki 3 cm dydžio, esant didesnei kaip 10 proc. piktybiškumo tikimybei** ir kai darinys nepatvirtintas morfologiškai, prieš numatomus invazinius tyrimus ir (ar) radikalią chirurginį gydymą.
**Piktybiškumo tikimybė (p) apskaičiuojama pagal formulę: $p = e^x / (1 + e^x)$, čia $x = -6,8272 + (0,0391 \times \text{amžius}) + (0,7917 \times \text{rūkymas}) + (1,3388 \times \text{vėžys}) + (0,1274 \times \text{diametras}) + (1,0407 \times \text{spikulės}) + (0,7838 \times \text{lokalizacija})$. Amžius (metais); rūkymas (0 – nerūkantis, 1 – rūkantis ar metęs rūkyti); vėžys (0 – nebuvo nustatytas ekstratorakalinis vėžys daugiau kaip prieš 5 metus; 1 – buvo nustatytas ekstratorakalinis vėžys daugiau nei prieš 5 metus); diametras (milimetrais); spikulės (0 – jei darinio krašte nėra spikulių; 1 – jei darinio krašte yra spikulių); lokalizacija (0 – jei darinys ne viršutinėje skiltyje; 1 – jei darinys viršutinėje skiltyje).“			

1.2. Buvusius 47–69 punktus laikau atitinkamai 54–76 punktais.

1.3. Papildau V skyriumi:

„V SKYRIUS TAM TIKRI SUTRIKIMAI, SUSIJĘ SU IMUNINIAIS SUTRIKIMAIS			
77.	Sarkoidozė	D86	Sarkoidozės aktyvumui ir sisteminiam išplitimui įvertinti, kai kiti radiologiniai tyrimai (KT ir (ar) MRT) neinformatyvūs*.

			Gydymo efektyvumui įvertinti, kai kiti radiologiniai tyrimai (KT ir (ar) MRT) neinformatyvūs*.“
--	--	--	---

1.4. Papildau VI skyriumi:

„VI SKYRIUS SIMPTOMAI, POŽYMAI IR NENORMALŪS KLINIKINIAI BEI LABORATORINIAI RADINIAI, NEKLASIFIKUOJAMI KITUR			
78.	Neaiškios kilmės karščiavimas	R50	Įtariant paraneoplastinį sindromą, kai kiti radiologiniai tyrimai (KT ir (ar) MRT) neinformatyvūs*, pirminio naviko lokalizacijai nustatyti ir (ar) biopsijos vietai parinkti. Įtariant infekcijos židinį, kurio nepavyko nustatyti kitais radiologiniais tyrimais (KT ir (ar) MRT)*.“

1.5. Papildau pastaba po Ligų ir būklių, kurioms esant atliekami Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis finansuojami pozitronų emisijos tomografijos tyrimai su fluorodeoksigliukoze, ir šių tyrimų atlikimo indikacijų sąrašu:

„*Pozitronų emisijos tomografijos tyrimų su fluorodeoksigliukoze atlikimo indikacija, kad tyrimai atliekami tik tuo atveju, kai kiti radiologiniai tyrimai (KT ir (ar) MRT) neinformatyvūs, netaikoma vaikams.“

2. N u s t a t a u, kad šis įsakymas įsigalioja 2019 m. liepos 1 d.

Sveikatos apsaugos ministras

Aurelijus Veryga

DETALŪS METADUOMENYS

Dokumento sudarytojas (-ai)	Sveikatos apsaugos ministerija 118603472, Vilniaus g. 33, Vilnius
Dokumento pavadinimas (antraštė)	DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO 2011 M. GEGUŽĖS 9 D. ĮSAKYMO NR. V-449 „DĖL LIGŲ IR BŪKLIŲ, KURIOMS ESANT ATLIEKAMI PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO FONDO BIUDŽETO LĖŠOMIS FINANSUOJAMI POZITRONŲ EMISIJOS TOMOGRAFIJOS TYRIMAI SU FLUORODEOKSIGLIUKOZE, IR ŠIŲ TYRIMŲ ATLIKIMO INDIKACIJŲ SARAŠO PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO
Dokumento registracijos data ir numeris	2019-06-06 Nr. V-678
Dokumento specifikacijos identifikavimo žymuo	ADOC-V1.0
Parašo paskirtis	Vizavimas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	INGA CECHANOVIČIENĖ
Sertifikatas išduotas	INGA,CECHANOVIČIENĖ
Parašo sukūrimo data ir laikas	2019-06-06 18:35:33
Parašo formatas	XAdES-X-L
Laiko žymoje nurodytas laikas	2019-06-07 08:30:33
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	EID-SK 2016, AS Sertifitseerimiskeskus EE
Sertifikato galiojimo laikas	2018-06-08 - 2023-06-07
Parašo paskirtis	Pasirašymas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Aurelijus Veryga, Ministras
Sertifikatas išduotas	AURELIJUS VERYGA, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija LT
Parašo sukūrimo data ir laikas	2019-06-07 09:54:06
Parašo formatas	XAdES-X-L
Laiko žymoje nurodytas laikas	2019-06-07 09:55:41
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	ADIC CA-B, Asmens dokumentu israsymo centras prie LR VRM LT
Sertifikato galiojimo laikas	2018-09-26 - 2021-09-25
Informacija apie būdus, naudotus metaduomenų vientisumui užtikrinti	-
Pagrindinio dokumento priedų skaičius	-
Pagrindinio dokumento pridedamų dokumentų skaičius	-
Programinės įrangos, kuria naudojantis sudarytas elektroninis dokumentas, pavadinimas	Signa 2010 (1.2.0.v20140611-5583)
Informacija apie elektroninio dokumento ir elektroninio (-ių) parašo (-ų) tikrinimą (tikrinimo data)	Metadata entry "Reception date" must be specified Metadata entry "Registration No. of the reception" must be specified Metadata entry "Receiver" must be specified Metadata entry "Index of the case (volume) the document is assigned to" must be specified Visi dokumente esantys elektroniniai parašai galioja (2019-11-13)
Paieškos nuoroda	https://www.e-tar.lt/portal/legalAct.html?documentId=468e4cd088e511e98a8298567570d639
Papildomi metaduomenys	Nuorašą suformavo 2019-11-13 02:17:11 TAIS