

## **PATVIRTINTA**

UAB Eglės sanatorijos generalinio direktoriaus  
2026-06-02 įsakymu Nr. V-2026-049

# **UAB EGLĖS SANATORIJOS MOKAMŲ PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKOS APRAŠAS**

## **I. BENDROSIOS NUOSTATOS**

1. UAB Eglės sanatorijos mokamų paslaugų teikimo tvarkos aprašas (toliau – Aprašas) reglamentuoja mokamų paslaugų teikimo tvarką visose UAB Eglės sanatorijos (toliau – Bendrovė) veiklos vietose (sanatorijose Druskininkuose ir Birštone bei reabilitacijos centruose).

2. Tvarkos aprašas parengtas vadovaujantis LR Sveikatos apsaugos ministro 2015 m. liepos 12 d. įsakymu Nr. V-889 „Dėl medicininės reabilitacijos įstaigų (padalinių) veiklos specialiųjų reikalavimų aprašo patvirtinimo“, LR Sveikatos apsaugos ministro 2022 m. lapkričio 23 d. įsakymu Nr. V-1738 „Dėl medicininės reabilitacijos ir antirecidyvinių sanatorinio gydymo paslaugų skyrimo ir teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, LR Sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gruodžio 7 d. įsakymu Nr. V-1828 „Dėl medicininės reabilitacijos ir antirecidyvinių sanatorinio gydymo paslaugų teikimo bendrųjų ir specialiųjų reikalavimų aprašų patvirtinimo“ bei LR Sveikatos apsaugos ministro 1999 m. liepos 30 d. įsakymu Nr. 357 „Dėl mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašo, kainų nustatymo ir jų indeksavimo tvarkos bei šių paslaugų teikimo ir apmokėjimo tvarkos“ aktualiomis redakcijomis.

3. Mokamoms paslaugoms, teikiamoms Bendrovėje, priskiriamos paslaugos, kurių išlaidos nekompensuojamos iš:

3.1. Valstybės ir savivaldybių biudžetų lėšų;

3.2. Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšų;

3.3. Europos Sąjungos ar kitos tarptautinės finansinės paramos lėšų.

4. Už mokamas paslaugas moka pacientai arba kiti fiziniai ar juridiniai asmenys (darbdaviai, papildomojo (savanoriškojo) sveikatos draudimo paslaugas teikiančios įstaigos ar kt.).

5. Draudžiamiesiems asmenims, kurie nėra apdrausti privalomuoju sveikatos draudimu, Bendrovėje suteiktos paslaugos, išskyrus būtinosios medicinos pagalbos paslaugas, yra mokamos.

6. Mokamų paslaugų teikimo principai:

6.1. Prie mokamų paslaugų nėra priskiriamos pacientui teikiamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos, kompensuojamos PSDF biudžeto lėšomis, sudėtinės dalys (tyrimai, procedūros ir kt.), kurios yra būtinos paciento ligai diagnozuoti ir (arba) gydyti ar gydymo taktikai nustatyti pagal PSDF biudžeto lėšomis kompensuojamą paslaugą teikiančiam gydytojui priskiriamą profesinę kompetenciją ir (ar) PSDF biudžeto lėšomis kompensuojamų paslaugų teikimo reikalavimus;

6.2. Jei pacientas, neturėdamas Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos (toliau - LNSS) įstaigos gydytojo, suteikęs Aprašo 3.1–3.3 papunkčiuose nurodytomis lėšomis finansuojamą asmens sveikatos priežiūros paslaugą, išduoto siuntimo, savo iniciatyva kreipiasi į Bendrovę dėl stacionarinės ar specializuotos ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros mokamos paslaugos (konsultacijos, stacionarinio gydymo, procedūros, tyrimo ir pan.) suteikimo ir mokamą paslaugą teikiantis Bendrovės gydytojas specialistas nustato, kad pacientui reikalingos tolesnės tęstinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos, šios paslaugos mokamą paslaugą suteikęs Bendrovės gydytojo specialisto siuntimu pacientui teikiamos bet kurioje LNSS įstaigoje ir kompensuojamos PSDF biudžeto lėšomis, jeigu tenkinamos abi sąlygos:

6.2.1. pacientas yra apdraustas privalomuoju sveikatos draudimu;

6.2.2. paciento sveikatos būklė ir indikacijos, nustatytos teikiant mokamą paslaugą, atitinka tas, kurioms esant pacientui būtų teikiamos tolesnės tęstinės PSDF biudžeto lėšomis kompensuojamos paslaugos, jeigu jis į LNSS įstaigą būtų kreipęsis su siuntimu.

## II. NEMOKAMŲ PASLAUGŲ TEIKIMO APIMTIS (BAZINĖS APIMTIES PASLAUGOS)

7. Bendrovėje teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų, apmokamų iš PSDF biudžeto lėšų, apimtis yra nustatytos vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro (toliau – SAM) įsakymais, patvirtintos Bendrovės generalinio direktoriaus įsakymais ir skelbiamos Bendrovės interneto svetainėje [www.sanatorija.lt](http://www.sanatorija.lt).

8. Pacientai, atvykę į Bendrovę PSDF biudžeto lėšomis apmokamoms medicininės reabilitacijos paslaugoms, gali įsigyti nemedicininės aptarnavimo ir/ar kitas papildomas paslaugas. Šiuo atveju pacientas sumoka Bendrovės generalinio direktoriaus įsakymu patvirtintą kainą.

9. Tvarkos aprašo 8 punkte numatytų paslaugų kainos yra patvirtintos generalinio direktoriaus įsakymais ir skelbiamos Bendrovės interneto svetainėje [www.sanatorija.lt](http://www.sanatorija.lt).

## III. MOKAMŲ PASLAUGŲ TEIKIMO SĄLYGOS

10. Mokamos paslaugos Bendrovėje teikiamos tik tada, kai:

10.1. Bendrovė turi galimybę suteikti daugiau paslaugų, nei numatyta sutartyje su valstybine ligonių kasa (toliau - )VLK;

10.2. Bendrovė mokamas paslaugas teikia tik užtikrinsi, kad šias paslaugas, apmokamas iš PSDF biudžeto lėšų, nustatytą dieną gautų visi jų laukimo eilėje Pacientų registravimo tvarkos aprašo nustatyta tvarka Išankstinėje pacientų registracijos informacinėje sistemoje (toliau - IPR IS) užregistruoti pacientai;

10.3. Bendrovė IPR IS skelbia visų įstaigos asmens sveikatos priežiūros specialistų darbo grafikus ir laisvus vizitų laikus;

10.4. praėjusiais kalendoriniais metais suteiktų PSDF biudžeto lėšomis apmokamų atitinkamos rūšies asmens sveikatos priežiūros paslaugų apimtis buvo ne mažesnė, nei numatyta su VLK sudarytoje sutartyje;

10.5. Bendrovė pasirašytinai supažindina pacientą, kuris pageidauja gauti mokamą paslaugą, su jo teise ir galimybe paslaugą gauti nemokamai eilės tvarka ir nurodo paslaugos teikimo datą arba nurodo, kad paslauga būtų suteikta vėliau nei konkrečią datą, nes pacientas įrašomas į paslaugos laukimo eilę.

11. Už Bendrovės teikiamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, jei jos neatitinka būtiniosios medicinos pagalbos kriterijų, apdraustieji privalomuoju sveikatos draudimu moka šiais atvejais:

11.1. Pacientas, neturėdamas gydytojo siuntimo, savo iniciatyva kreipiasi dėl Bendrovėje teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų (konsultacijų, stacionarinio gydymo, procedūrų, tyrimo ir pan.) suteikimo. Jei gydytojas specialistas nustato, kad pacientas kreipėsi pagrįstai, paslaugos teikiamos vadovaujantis Šio Tvarkos aprašo 6.2 punktu;

11.2. Pacientas, teikiant jam iš PSDF biudžeto lėšų apmokamas paslaugas ir leidus gydančiajam gydytojui, pageidauja gauti Bendrovėje teikiamas nemedicininės aptarnavimo paslaugas ir/ar papildomas, t. y. pagrindinei ligai diagnozuoti ar gydyti nebūtinai paslaugas, t. y. tyrimus, medikamentus, medicinos pagalbos priemones, procedūras, ar pageidauja gauti daugiau paslaugų nei numatyta teisės aktuose;

11.3. Pacientas nori gauti paslaugą ne eilės tvarka, o Bendrovė turi galimybes suteikti daugiau paslaugų, nei numatyta sutartyje su VLK. Tokiu atveju, mokamos paslaugos teikiamos tik tada, kai Bendrovė atitinka visus toliau nurodytus reikalavimus:

11.3.1. Paslaugų ne eilės tvarka suteikimas turi atitikti iš PSDF biudžeto lėšų apmokamų paslaugų kiekvienos dienos teikimo planą - grafiką, kuris sudaromas neviršijant sutartinės sumos dalies, tenkančios vienai dienai pagal su VLK sudarytą Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir apmokėjimo privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis sutartį, kuriame nurodytas iš PSDF biudžeto lėšų apmokamų paslaugų skaičius, ir kuris skelbiamas viešai;

11.3.2. Užtikrina, kad visi į paslaugų, apmokamų iš PSDF biudžeto lėšų, laukimo eilę užregistruoti ir atvykę pacientai gaus numatytas paslaugas numatytą dieną nustatytu laiku;

11.3.3. Pacientas, pageidaujantis gauti paslaugą ne eilės tvarka, yra pasirašytinai supažindintas su jo teise ir galimybe ją gauti nemokamai eilės tvarka, nurodant paslaugos teikimo datą ir užpildant sutikimo formą.

11.4. Bendrovėje paciento, kuriam teikiamos nemokamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos, pageidavimu ir lėšomis Bendrovėje teikiamos kitokios nemedicininės aptarnavimo paslaugos negu tos, kurios apmokamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo PSDF ar valstybės biudžeto lėšų. Paciento lėšomis apmokamos nemedicininės aptarnavimo paslaugos gali būti teikiamos tik jei:

11.4.1. pacientui suteikiama galimybė tuo pačiu metu Bendrovėje nemokamai gauti visos apimties asmens sveikatos priežiūros paslaugas, įskaitant nemokamą nemedicininį aptarnavimą;

11.4.2. Pacientas, pageidaujantis gauti mokamas nemedicininės aptarnavimo paslaugas, turi raštu patvirtinti, kad atsisako iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo ar valstybės biudžeto lėšų apmokamų nemedicininį aptarnavimo paslaugų, ir išreikšti pageidavimą gauti mokamas nemedicininės aptarnavimo paslaugas.

11.5. Nemedicininį aptarnavimo paslaugų sąrašą ir Nemedicininį aptarnavimo paslaugų kainas, apskaičiuotas pagal SAM įsakymu patvirtintą Nemedicininį aptarnavimo paslaugų kainų apskaičiavimo metodiką, tvirtina Bendrovės generalinis direktorius.

#### **IV. APMOKĖJIMO UŽ MOKAMAS PASLAUGAS TVARKA**

12. Prieš teikiant pacientui paslaugą, už kurią jis turi mokėti, atsakingas Bendrovės darbuotojas:

12.1. Pasirašytinai jį (arba paciento atstovą) informuoja apie paciento teisę ir galimybes konkrečią paslaugą gauti Bendrovėje nemokamai, išskyrus atvejus, kai paslaugos yra ištrauktos iš Mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų, teikiamų valstybės ir savivaldybių asmens sveikatos priežiūros įstaigose, sąrašą, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. liepos 30 d. įsakymu Nr.357.

12.2. Užtikrina, kad pacientas mokamos paslaugos pasirinkimą medicinos dokumentuose patvirtintų parašu.

12.3. Prieš teikiant pacientui mokamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, teikiamas Bendrovėje, jį pasirašytinai supažindina su nemokamų paslaugų teikimo apimtimi ir užtikrina, kad pacientas savo pasirinkimą medicinos dokumentuose patvirtintų raštu.

13. Už mokamas paslaugas pacientas gali atsiskaityti Bendrovės veiklos vietoje nustatyta tvarka.

14. Bendrovė užtikrina, kad medicinos dokumentuose, išskyrus atvejus kai paslaugos teikiamos užsieniečiams, turi būti įdėtinis lapas su apmokėtų paslaugų sąrašu, kuriame nurodoma:

14.1. Paciento parašu patvirtintas sutikimas (prašymas) dėl mokamų paslaugų teikimo (1,2,3,4 priedai);

14.2. Suteiktos mokamos paslaugos pavadinimas, kaina ir jos teikimo pagrindas;

14.3. nurodytas paslaugos apmokėjimo faktą patvirtinančio dokumento numeris ir data.

15. Šio TA 1 priedas pildomas, tais atvejais kai:

15.1. į Bendrovę atvyksta pacientas yra neapsidraudęs privalomuoju sveikatos draudimu,

15.2. į Bendrovę atvyksta pacientas neturintis ASPĮ išduoto siuntimo paslaugai dėl kurios atvyko į įstaigą,

15.3. pacientas savo iniciatyva pasirenka paslaugas gauti anksčiau nei galėtų jas gauti apmokamas iš PSDF biudžeto lėšų, o Bendrovė turi galimybę šias paslaugas suteikti;

15.4. pacientas savo iniciatyva ir leidus gydančiajam gydytojui pageidauja įsigyti daugiau asmens sveikatos priežiūros paslaugų nei pacientui teisės aktų nustatyta tvarka priklauso gaunant paslaugas apmokamas iš PSDF biudžeto lėšų;

15.5. pacientas savo iniciatyva leidus gydančiajam gydytojui pageidauja įsigyti papildomų Bendrovėje tik mokamai teikiamų asmens sveikatos priežiūros ar kitų paslaugų;

15.6. Pacientai, kuriems Bendrovėje teikiamos nemokamos ambulatorinės reabilitacijos paslaugos (tiek pradinė medicininė reabilitacija tiek ambulatorinė medicininė reabilitacija) savo pageidavimu ir lėšomis pasirenka papildomai gauti Bendrovėje teikiamas mokamas nemedicininės aptarnavimo paslaugas.

16. Šio TA 2, 3 ir 4 priedai pildomi, tais atvejais kai į Bendrovę atvyksta pacientas stacionarinėms medicininės reabilitacijos paslaugoms, ir savo iniciatyva pageidauja gauti geresnes ir Bendrovėje teikiamas nemedicininės aptarnavimo paslaugas. 2 priedas pildomas pacientams, kurie atvyksta į Bendrovę veiklos adresu Eglės g. 1, Druskininkai, 3 priedas - veiklos adresu Algirdo g. 22, Birštonas, ir 4 priedas – veiklos adresu Račių g. 1, Vilnius.

17. Už šio TA 1 priedo pildymą atsakingi registratūros darbuotojas, ir gydytojas, o už TA 2, 3, 4 priedų pildymą atsakingas registratūros darbuotojas.

18. Paslaugos apmokėjimo faktas fiksuojamas skaitmeninėje Bendrovės valdymo sistemoje (toliau - SVS).

19. Bendrovė užtikrina, kad mokėjimo už mokamas paslaugas dokumentuose (sąskaitose ir pan.) būtų nurodyta paciento vardas, pavardė, paslaugos teikimo data, paslaugos, už kurią mokama, pavadinimas, paslaugos kaina, medicinos dokumento (ambulatorinės kortelės, gydymo stacionare istorijos ir pan.) numeris.

20. Atsakingi Bendrovės darbuotojai privalo į į ESPBI IS įvesti informaciją apie suteiktas mokamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

21. Pacientui pageidaujant atsakingas Bendrovės darbuotojas išrašo PVM sąskaitą faktūrą.

22. Jei mokamos paslaugos teikiamos užsieniečiams, medicinos dokumentuose įdedami:

22.1. Paciento parašu patvirtintas sutikimas (prašymas) dėl mokamų paslaugų teikimo;

22.2. Nurodytas suteiktos mokamos paslaugos pavadinimas, kaina ir jos teikimo pagrindas;

22.3. Nurodytas paslaugos apmokėjimo faktą patvirtinančio dokumento numeris ir data.

## V. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

23. Bendrovės teikiamų mokamų paslaugų asortimentas ir jų kainos tvirtinamos Bendrovės generalinio direktoriaus įsakymu ir skelbiamos Bendrovės interneto svetainėje [www.sanatorija.lt](http://www.sanatorija.lt).

24. Bendrovė, teikdama mokamas paslaugas užtikrina, kad mokamos paslaugos būtų teikiamos tik šiame apraše nurodytomis sąlygomis.

25. Mokamos paslaugos, suteiktos nesilaikant šiame apraše nustatytų reikalavimų, yra laikomos neteisėtai apmokėtomis, todėl už jas gautos lėšos privalo būti gražinamos jas sumokėjusiam asmeniui.

Parengė: teisininkė Kristina Bučienė

vidaus medicininio audito skyriaus vadovė Evelina Narutytė

**INFORMACINIS PRANEŠIMAS  
DĖL PACIENTO, ATVYKUSIO PSDF BIUDŽETO LĖŠOMIS APMOKAMOMS PASLAUGOMS,  
TEISIŲ IR GALIMYBIŲ GAUTI SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGAS IR INFORMUOTO  
PACIENTO SUTIKIMAS DĖL MOKAMŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ  
TEIKIMO**

202\_\_ - \_\_ - \_\_\_\_

Aš, \_\_\_\_\_, esu tinkamai ir suprantamai informuota (-as) apie toliau nurodytas savo teises ir galimybes gauti sveikatos priežiūros paslaugas bei jų teikimo pagrindines sąlygas UAB Eglės sanatorijoje (toliau – Bendrovė), veiklos adresu: Eglės g. 1, Druskininkai; Algirdo g. 22, Birštonas; Konstitucijos pr. 20, Vilnius, Ukmergės g. 126, Vilnius, Račių g. 1, Vilnius (pabraukti reikalingą):

- už valstybės laiduojamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, dėl kurių teikimo Bendrovė yra sudariusi sutartį su valstybine ligonių kasa, iš pacientų papildomas mokestis nereikalaujamas;
- pacientai turi teisę ir galimybes konkrečią paslaugą gauti Bendrovėje nemokamai (nemokamai teikiamų paslaugų apimtys patvirtintos generalinio direktoriaus įsakymais ir skelbiamos Bendrovės internetinėje svetainėje [www.sanatorija.lt](http://www.sanatorija.lt)), išskyrus atvejus, kai tokia paslauga yra priskiriama mokamoms paslaugoms, arba dėl konkrečių priežasčių pacientas neturi teisės į nemokamą paslaugą;
- mokamos paslaugos yra tokios, kurių išlaidos nekompensuojamos iš valstybės, PSDF biudžeto lėšų ar kitų šaltinių; PSDF lėšomis apmokamos pacientui paslaugos toliau vadinamos nemokamomis paslaugomis.
- už Bendrovėje teikiamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, mokama tokiais atvejais:
  1. **nesant apdraustam** – kai pacientai nėra apdrausti privalomuoju sveikatos draudimu (išskyrus būtinąją medicinos pagalbą);
  2. **neturint siuntimo** – neturint asmens sveikatos priežiūros įstaigos gydytojo siuntimo ir į Bendrovę kreipiantis savo iniciatyva dėl stacionarinės ar ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos (konsultacijos, procedūros ir pan.) suteikimo;
  3. **pageidaujant gauti papildomas paslaugas** – teikiant iš PSDF biudžeto lėšų apmokamas paslaugas, bet pacientui pageidaujant gauti papildomas paslaugas (pageidauja įsigyti daugiau asmens sveikatos priežiūros paslaugų nei pacientui teisės aktų nustatyta tvarka priklauso gaunant paslaugas apmokamas iš PSDF biudžeto lėšų, ar pageidauja įsigyti papildomų Bendrovėje tik mokamai teikiamų asmens sveikatos priežiūros ar kitų paslaugų), leidus gydančiajam gydytojui pagal Bendrovėje galiojančią tvarką;
  4. **pasirenkant paslaugą ne eilės tvarka** – pacientas savo iniciatyva pasirenka paslaugas gauti anksčiau nei galėtų jas gauti apmokamas iš PSDF biudžeto lėšų, o Bendrovė turi galimybę šias paslaugas suteikti. Pacientas informuojamas apie galimybę gauti paslaugą nemokamai ir nemokamos paslaugos laukimo eilę.
  5. papildomai pasirenkant Bendrovėje teikiamas **nemedicininės aptarnavimo paslaugas** – kai pacientas, kuriam Bendrovėje teikiamos nemokamos ambulatorinės reabilitacijos paslaugos (tiek pradinė medicininė reabilitacija tiek ambulatorinė medicininė reabilitacija) savo pageidavimu ir lėšomis pasirenka papildomai gauti Bendrovėje teikiamas mokamas nemedicininės aptarnavimo paslaugas.

Atsižvelgdama (-as) į pateiktą informaciją ir man suteiktus suprantamus paaiškinimus, **aš sutinku ir prašau, kad man (mano atstovaujama asmeniui) būtų teikiamos toliau nurodytos mokamos paslaugos**, nes jos atitinka bent vieną iš aukščiau išvardintų pagrindų:

Paslaugos pavadinimas ir kiekis	Mokėjimo pagrindas	Paslaugos kaina (EUR)	Paslaugos kiekis
	<input type="checkbox"/> Nesant apdraustam <input type="checkbox"/> Neturint siuntimo <input type="checkbox"/> Papildoma paslauga <input type="checkbox"/> Ne eilės tvarka <input type="checkbox"/> Nemedicininė aptarnavimo paslauga		

	<input type="checkbox"/> Nesant apdraustam <input type="checkbox"/> Neturint siuntimo <input type="checkbox"/> Papildoma paslauga <input type="checkbox"/> Ne eilės tvarka <input type="checkbox"/> Nemedicininė aptarnavimo paslauga		
	<input type="checkbox"/> Nesant apdraustam <input type="checkbox"/> Neturint siuntimo <input type="checkbox"/> Papildoma paslauga <input type="checkbox"/> Ne eilės tvarka <input type="checkbox"/> Nemedicininė aptarnavimo paslauga		
	<input type="checkbox"/> Nesant apdraustam <input type="checkbox"/> Neturint siuntimo <input type="checkbox"/> Papildoma paslauga <input type="checkbox"/> Ne eilės tvarka <input type="checkbox"/> Nemedicininė aptarnavimo paslauga		
	<input type="checkbox"/> Nesant apdraustam <input type="checkbox"/> Neturint siuntimo <input type="checkbox"/> Papildoma paslauga <input type="checkbox"/> Ne eilės tvarka <input type="checkbox"/> Nemedicininė aptarnavimo paslauga		
	<input type="checkbox"/> Nesant apdraustam <input type="checkbox"/> Neturint siuntimo <input type="checkbox"/> Papildoma paslauga <input type="checkbox"/> Ne eilės tvarka <input type="checkbox"/> Nemedicininė aptarnavimo paslauga		
<b>Kaina viso:</b>			

Man pasirinkus mokamą paslaugą ne eilės tvarka, esu informuota(-as), kad šią paslaugą nemokamai eilės tvarka galiu gauti \_\_\_\_\_ ir patvirtinu, kad į nemokamos paslaugos laukimo eilę būti įrašyta(-as) nepageidauju.

**Paciento (jo atstovo) ir Bendrovės gydytojo patvirtinimai ir parašai:**

Pasirašydama (-as) patvirtinu, kad: -esu informuota (-as), jog galiu gauti paslaugas nemokamai, esu supažindinta (-as) su mokamų ir nemokamų paslaugų Bendrovėje teikimo tvarka ir kainomis ir, turėdama (-as) pasirinkimo alternatyvą, sutinku gauti mokamas paslaugas; -- tinkamai, galutinai ir neatšaukiamai išreiškiu savo (savo atstovaujamo asmens) valią, pilnai suvokiu savo veiksmus ir pasekmes.	_____ <i>(Paciento (jo atstovo) parašas)</i>
Patvirtinu, kad pacientui buvo suteikta visa informacija apie nemokamas ir mokamas paslaugas bei suteikta pasirinkimo alternatyva.	_____ <i>(Bendrovės darbuotojo vardas, pavardė, pareigos ir parašas)</i>

**INFORMACINIS PRANEŠIMAS  
APIE ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKĄ  
IR INFORMUOTO PACIENTO SUTIKIMAS  
DĖL MOKAMŲ NEMEDICININIŲ APTARNAVIMO PASLAUGŲ TEIKIMO**

202\_\_ - \_\_ - \_\_\_\_

Aš, \_\_\_\_\_, patvirtinu, kad esu tinkamai ir suprantamai informuota (-as) apie toliau nurodytas savo teises ir galimybes gauti sveikatos priežiūros paslaugas bei jų teikimo pagrindines sąlygas UAB Eglės sanatorijoje (toliau – Bendrovė), veiklos adresu: Eglės g. 1, Druskininkai:

- už valstybės laiduojamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, dėl kurių teikimo Bendrovė yra sudariusi sutartį su valstybine ligonių kasa, iš pacientų papildomas mokestis nereikalaujamas;
- pacientai gaunantys nemokamas medicininės reabilitacijos paslaugas Bendrovėje, kartu turi galimybę gauti nemokamai iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – **PSDF**) biudžeto lėšų finansuojamas nemedicinines aptarnavimo paslaugas,
- nemedicininėmis aptarnavimo paslaugomis laikomos paslaugos, kurios nėra priskirtos sveikatos priežiūros, paslaugoms, tačiau yra būtinos šių paslaugų teikimo procesui užtikrinti. Tokios paslaugos Įstaigoje pacientui teikiamos neatlygintinai, jeigu jų išlaidos kompensuojamos iš PSDF ar valstybės biudžeto lėšų (toliau – **Nemokamos nemedicininės paslaugos**);
- pacientai turi teisę laisva valia ir savo nuožiūra atsisakyti Nemokamų nemedicininių paslaugų ir vietoj jų pasirinkti kitokias nemedicininio aptarnavimo paslaugas, už kurias sumokama pacientų asmeninėmis lėšomis (toliau – **Mokamos nemedicininės paslaugos**). Net ir pacientui pasirinkus gauti Mokamas nemedicinines paslaugas, jam ir toliau be jokių apribojimų užtikrinamas visos apimties nemokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų, finansuojamų iš PSDF, teikimas;
- pasirinkus Mokamas nemedicinines paslaugas, už jas savarankiškai atsiskaito pacientai savo asmeninėmis lėšomis.

Atsižvelgdama (-as) į pateiktą informaciją ir man suteiktus suprantamus paaiškinimus, **aš sutinku ir prašau, kad man (mano atstovaujama asmeniui) būtų teikiamos toliau nurodytos Mokamos nemedicininės paslaugos:**

<b>APGYVENDINIMO PASLAUGOS PAVADINIMAS IR KIEKIS</b>	<b>GYVENA VIENAS AR SU KITU PACIENTU</b>	<b>PASLAUGOS PAROS KAINA (EUR)</b>	<b>PASLAUGOS KIEKIS</b>
Pacientams, pasirinkusiems vieną iš šio tipo kambarių, teikiamos geresnės buities sąlygos suteikiant - chalatas, šlepetės, rankšluosčiai, kondicionierius, seifas, nemokamas Wi-Fi, televizorius su kabeline TV, telefonas, plaukų džiovintuvas, šaldytuvas, elektrinis virduklis, indai, mineralinis vanduo (atvykimo dieną), higienos priemonės, kava ir arbata, (kapsulinis kavos aparatas tik liukso ir mini liukso tipo kambarių):			
1 paros apgyvendinimas vienviečiame kambaryje (Economy, korpusas E)	-		
1 paros apgyvendinimas vienviečiame kambaryje (Standart, korpusas A, C)	-		
1 paros apgyvendinimas mini dviviečiame kambaryje (Standart, korpusas C)	<input type="checkbox"/> vienas <input type="checkbox"/> su kitu pacientu		
1 paros apgyvendinimas dviviečiame kambaryje (Standart, korpusas B)	<input type="checkbox"/> vienas <input type="checkbox"/> su kitu pacientu		
1 paros apgyvendinimas mini dviviečiame kambaryje (Standart, korpusas C)	<input type="checkbox"/> vienas <input type="checkbox"/> su kitu pacientu		
1 paros apgyvendinimas mini liukso kambaryje (Standart, korpusas A, C)	<input type="checkbox"/> vienas <input type="checkbox"/> su kitu pacientu		

1 paros apgyvendinimas studijos tipo kambaryje (Standart, C)	<input type="checkbox"/> vienas <input type="checkbox"/> su kitu pacientu		
1 paros apgyvendinimas vienviečiame kambaryje (Comfort, K)	<input type="checkbox"/> vienas <input type="checkbox"/> su kitu pacientu		
1 paros apgyvendinimas dviviečiame kambaryje (Comfort, K)	<input type="checkbox"/> vienas <input type="checkbox"/> su savo artimuoju		
1 paros apgyvendinimas liukso kambaryje (Comfort, K)	<input type="checkbox"/> vienas <input type="checkbox"/> su savo artimuoju		
<b>MAITINIMO PASLAUGA</b>		<b>PASLAUGOS PAROS KAINA (EUR)</b>	<b>PASLAUGOS KIEKIS</b>
Maitinimas Standart maitinimo salėje (R3) - patiekama ne mažiau kaip 6 karšti patiekalai, 4 garnyrai, 3 sriubos, 4 salotos, 8 daržovės, 3 vaisiai, 2 desertai, 8 gėrimai.			
Maitinimas Comfort maitinimo salėje (R2)- patiekama ne mažiau kaip 8 karšti patiekalai, 4 garnyrai, 3 sriubos, 5 salotos, 12 daržovės, 5 vaisiai, 4 desertai, 8 gėrimai. Maisto ruošimas (kepimas) maitinimo salėje			
<b>VISO KAINA (<input type="checkbox"/> dienoms):</b>			

Žemiau pasirašydamas šią formą patvirtinu, kad atsisakau iš PSDF ar valstybės biudžeto lėšų apmokamų nemedicininų aptarnavimo paslaugų, ir išreiškiu pageidavimą gauti aukščiau nurodytas mokamas nemedicininines aptarnavimo paslaugas.

**Paciento (jo atstovo) ir Bendrovės gydytojo patvirtinimai ir parašai:**

<p>Pasirašydama (-as) patvirtinu, kad:          -esu informuota (-as), jog galiu gauti nemokamai nemedicininines aptarnavimo paslaugas ir tokia galimybė man buvo realiai sudaryta;          -esu supažindinta (-as) su savo teisėmis ir man Bendrovėje garantuojamomis galimybėmis gauti pilnai PSDF biudžeto lėšomis apmokamas paslaugas, esu supažindinta (-as) su mokamų ir nemokamų paslaugų Bendrovėje teikimo tvarka ir kainomis ir, turėdama (-as) pasirinkimo alternatyvą, sutinku gauti mokamas nemedicininines aptarnavimo paslaugas;          -pasirašydamas šią formą patvirtinu, kad laisva valia atsisakau iš PSDF ar valstybės biudžeto lėšų apmokamų nemedicininų aptarnavimo paslaugų, ir išreiškiu pageidavimą gauti aukščiau nurodytas mokamas nemedicininines aptarnavimo paslaugas;          -įsipareigoju apmokėti nurodytą kainą Bendrovės nustatyta tvarka          -tinkamai, galutinai ir neatšaukiamai išreiškiu savo (savo atstovaujamo asmens) valią, pilnai suvokiu savo veiksmus ir pasekmes.</p>	<p>_____</p> <p><i>(Paciento (jo atstovo) parašas)</i></p>
<p>Patvirtinu, kad pacientui buvo suteikta visa informacija apie nemokamas ir mokamas paslaugas bei suteikta pasirinkimo alternatyva.</p>	<p>_____</p> <p><i>(Bendrovės darbuotojo vardas, pavardė, pareigos ir parašas)</i></p>

**INFORMACINIS PRANEŠIMAS  
APIE ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKĄ  
IR INFORMUOTO PACIENTO SUTIKIMAS  
DĖL MOKAMŲ NEMEDICININIŲ APTARNAVIMO PASLAUGŲ TEIKIMO**

202\_\_ - \_\_ - \_\_\_\_

Aš, \_\_\_\_\_, patvirtinu, kad esu tinkamai ir suprantamai informuota (-as) apie toliau nurodytas savo teises ir galimybes gauti sveikatos priežiūros paslaugas bei jų teikimo pagrindines sąlygas UAB Eglės sanatorijoje (toliau – Bendrovė), veiklos adresu: Algirdo g. 22, Birštonas:

- už valstybės laiduojamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, dėl kurių teikimo Bendrovė yra sudariusi sutartį su valstybine ligonių kasa, iš pacientų papildomas mokestis nereikalaujamas;
- pacientai gaunantys nemokamas medicininės reabilitacijos paslaugas Bendrovėje, kartu turi galimybę gauti nemokamai iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – **PSDF**) biudžeto lėšų finansuojamas nemedicinines aptarnavimo paslaugas,
- nemedicininėmis aptarnavimo paslaugomis laikomos paslaugos, kurios nėra priskirtos sveikatos priežiūros, paslaugoms, tačiau yra būtinos šių paslaugų teikimo procesui užtikrinti. Tokios paslaugos Įstaigoje pacientui teikiamos neatlygintinai, jeigu jų išlaidos kompensuojamos iš PSDF ar valstybės biudžeto lėšų (toliau – **Nemokamos nemedicininės paslaugos**);
- pacientai turi teisę laisva valia ir savo nuožiūra atsisakyti Nemokamų nemedicininių paslaugų ir vietoj jų pasirinkti kitokias nemedicininio aptarnavimo paslaugas, už kurias sumokama pacientų asmeninėmis lėšomis (toliau – **Mokamos nemedicininės paslaugos**). Net ir pacientui pasirinkus gauti Mokamas nemedicinines paslaugas, jam ir toliau be jokių apribojimų užtikrinamas visos apimties nemokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų, finansuojamų iš PSDF, teikimas;
- pasirinkus Mokamas nemedicinines paslaugas, už jas savarankiškai atsiskaito pacientai savo asmeninėmis lėšomis.

Atsižvelgdama (-as) į pateiktą informaciją ir man suteiktus suprantamus paaiškinimus, **aš sutinku ir prašau, kad man (mano atstovaujama asmeniui) būtų teikiamos toliau nurodytos Mokamos nemedicininės paslaugos:**

<b>APGYVENDINIMO PASLAUGOS PAVADINIMAS IR KIEKIS</b>	<b>GYVENA VIENAS AR SU KITU PACIENTU</b>	<b>PASLAUGOS PAROS KAINA (EUR)</b>	<b>PASLAUGOS KIEKIS</b>
Pacientams, pasirinkusiems vieną iš šio tipo kambarių, teikiamos geresnės buities sąlygos suteikiant - chalatas, šlepetės, rankšluosčiai, kondicionierius, seifas, nemokamas Wi-Fi, televizorius su kabeline TV, telefonas, plaukų džiovintuvas, šaldytuvas, elektrinis virduklis, indai, mineralinis vanduo (atvykimo dieną), higienos priemonės, kava ir arbata, (kapsulinis kavos aparatas tik liukso tipo kambarėje):			
1 paros apgyvendinimas vienviečiame kambarėje (A, B korpusas)	-		
1 paros apgyvendinimas dviviečiame kambarėje (B korpusas)	<input type="checkbox"/> vienas <input type="checkbox"/> su kitu pacientu		
1 paros apgyvendinimas didesniajame dviviečiame kambarėje (A, C korpusas)	<input type="checkbox"/> vienas <input type="checkbox"/> su kitu pacientu		
1 paros apgyvendinimas liukso kambarėje (A, B, C korpusas)	<input type="checkbox"/> vienas <input type="checkbox"/> su kitu pacientu		
<b>MAITINIMO PASLAUGA</b>		<b>PASLAUGOS PAROS KAINA (EUR)</b>	<b>PASLAUGOS KIEKIS</b>

Maitinimas R1 maitinimo salėje - patiekiami ne mažiau kaip 6 karšti patiekalai, 3 garnyrai, 3 sriubos, 3 salotos, 4 daržovės, 3 vaisiai, 2 desertai, 5 gėrimai.		
Maitinimas R2 maitinimo salėje - patiekiami ne mažiau kaip 10 karštų patiekalų, 5 garnyrai, 3 sriubos, 6 salotos, 12 daržovės, 5 vaisiai, 4 desertai, 8 gėrimai. Maisto ruošimas (kepimas) maitinimo salėje		
<b>VISO KAINA (☐ dienoms):</b>		

Žemiau pasirašydamas šią formą patvirtinu, kad atsisakau iš PSDF ar valstybės biudžeto lėšų apmokamų nemedicininį aptarnavimo paslaugų, ir išreiškiu pageidavimą gauti aukščiau nurodytas mokamas nemedicininines aptarnavimo paslaugas.

**Paciento (jo atstovo) ir Bendrovės gydytojo patvirtinimai ir parašai:**

<p>Pasirašydama (-as) patvirtinu, kad:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-esu informuota (-as), jog galiu gauti nemokamai nemedicininines aptarnavimo paslaugas ir tokia galimybė man buvo realiai sudaryta;</li> <li>-esu supažindinta (-as) su savo teisėmis ir man Bendrovėje garantuojamomis galimybėmis gauti pilnai PSDF biudžeto lėšomis apmokamas paslaugas, esu supažindinta (-as) su mokamų ir nemokamų paslaugų Bendrovėje teikimo tvarka ir kainomis ir, turėdama (-as) pasirinkimo alternatyvą, sutinku gauti mokamas nemedicininines aptarnavimo paslaugas;</li> <li>-pasirašydamas šią formą patvirtinu, kad laisva valia atsisakau iš PSDF ar valstybės biudžeto lėšų apmokamų nemedicininį aptarnavimo paslaugų, ir išreiškiu pageidavimą gauti aukščiau nurodytas mokamas nemedicininines aptarnavimo paslaugas;</li> <li>-įsipareigoju apmokėti nurodytą kainą Bendrovės nustatyta tvarka</li> <li>-tinkamai, galutinai ir neatšaukiamai išreiškiu savo (savo atstovaujamo asmens) valią, pilnai suvokiu savo veiksmus ir pasekmes.</li> </ul>	<hr/> <p><i>(Paciento (jo atstovo) parašas)</i></p>
<p>Patvirtinu, kad pacientui buvo suteikta visa informacija apie nemokamas ir mokamas paslaugas bei suteikta pasirinkimo alternatyva.</p>	<hr/> <p><i>(Bendrovės darbuotojo vardas, pavardė, pareigos ir parašas)</i></p>

**INFORMACINIS PRANEŠIMAS  
APIE ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKĄ  
IR INFORMUOTO PACIENTO SUTIKIMAS  
DĖL MOKAMŲ NEMEDICININIŲ APTARNAVIMO PASLAUGŲ TEIKIMO**

202\_\_ - \_\_ - \_\_\_\_

Aš, \_\_\_\_\_, patvirtinu, kad esu tinkamai ir suprantamai informuota (-as) apie toliau nurodytas savo teises ir galimybes gauti sveikatos priežiūros paslaugas bei jų teikimo pagrindines sąlygas UAB Eglės sanatorijoje (toliau – Bendrovė), veiklos adresu: Račių g. 1, Vilnius:

- už valstybės laiduojamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, dėl kurių teikimo Bendrovė yra sudariusi sutartį su valstybine ligonių kasa, iš pacientų papildomas mokestis nereikalaujamas;
- pacientai gaunantys nemokamas medicininės reabilitacijos paslaugas Bendrovėje, kartu turi galimybę gauti nemokamai iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – **PSDF**) biudžeto lėšų finansuojamas nemedicinines aptarnavimo paslaugas,
- nemedicininėmis aptarnavimo paslaugomis laikomos paslaugos, kurios nėra priskirtos sveikatos priežiūros, paslaugoms, tačiau yra būtinos šių paslaugų teikimo procesui užtikrinti. Tokios paslaugos Įstaigoje pacientui teikiamos neatlygintinai, jeigu jų išlaidos kompensuojamos iš PSDF ar valstybės biudžeto lėšų (toliau – **Nemokamos nemedicininės paslaugos**);
- pacientai turi teisę laisva valia ir savo nuožiūra atsisakyti Nemokamų nemedicininių paslaugų ir vietoj jų pasirinkti kitokias nemedicininio aptarnavimo paslaugas, už kurias sumokama pacientų asmeninėmis lėšomis (toliau – **Mokamos nemedicininės paslaugos**). Net ir pacientui pasirinkus gauti Mokamas nemedicinines paslaugas, jam ir toliau be jokių apribojimų užtikrinamas visos apimties nemokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų, finansuojamų iš PSDF, teikimas;
- pasirinkus Mokamas nemedicinines paslaugas, už jas savarankiškai atsiskaito pacientai savo asmeninėmis lėšomis.

Atsižvelgdama (-as) į pateiktą informaciją ir man suteiktus suprantamus paaiškinimus, **aš sutinku ir prašau, kad man (mano atstovaujama asmeniui) būtų teikiamos toliau nurodytos Mokamos nemedicininės paslaugos:**

<b>APGYVENDINIMO PASLAUGOS PAVADINIMAS IR KIEKIS</b>	<b>PASLAUGOS PAROS KAINA (EUR)</b>	<b>PASLAUGOS KIEKIS</b>
Pacientams, pasirinkusiems vieną iš šio tipo kambarių, teikiamos geresnės buities sąlygos suteikiant - televizorius, chalatas, rankšluosčiai ir seifas):		
1 paros apgyvendinimas vienviečiame kambaryje		
<b>MAITINIMO PASLAUGA</b>	<b>PASLAUGOS PAROS KAINA (EUR)</b>	<b>PASLAUGOS KIEKIS</b>
Premium maitinimo paslauga - pietų meniu siūloma pasirinkti iš 4 galimų patiekalų, užsakant paslaugą ne trumpiau kaip einamai savaitei. Pietų patiekalų asortimentas keičiamas kas savaitę, pusryčių ir vakarienės kas dvi savaites. Premium maitinimo paslauga teikiama tik darbo dienomis, savaitgaliais ir švenčių dienomis teikiama bazinė porcijinio maitinimo paslauga		
<b>VISO KAINA (□ dienoms):</b>		

Žemiau pasirašydamas šią formą patvirtinu, kad atsisakau iš PSDF ar valstybės biudžeto lėšų apmokamų nemedicininių aptarnavimo paslaugų, ir išreiškiu pageidavimą gauti aukščiau nurodytas mokamas nemedicinines aptarnavimo paslaugas.

**Paciento (jo atstovo) ir Bendrovės gydytojo patvirtinimai ir parašai:**

<p>Pasirašydama (-as) patvirtinu, kad:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>-esu informuota (-as), jog galiu gauti nemokamai nemedicininės aptarnavimo paslaugas ir tokia galimybė man buvo realiai sudaryta;</li><li>-esu supažindinta (-as) su savo teisėmis ir man Bendrovėje garantuojamomis galimybėmis gauti pilnai PSDF biudžeto lėšomis apmokamas paslaugas, esu supažindinta (-as) su mokamų ir nemokamų paslaugų Bendrovėje teikimo tvarka ir kainomis ir, turėdama (-as) pasirinkimo alternatyvą, sutinku gauti mokamas nemedicininės aptarnavimo paslaugas;</li><li>-pasirašydamas šią formą patvirtinu, kad laisva valia atsisakau iš PSDF ar valstybės biudžeto lėšų apmokamų nemedicininė aptarnavimo paslaugų, ir išreiškiu pageidavimą gauti aukščiau nurodytas mokamas nemedicininės aptarnavimo paslaugas;</li><li>-įsipareigoju apmokėti nurodytą kainą Bendrovės nustatyta tvarka</li><li>-tinkamai, galutinai ir neatšaukiamai išreiškiu savo (savo atstovaujamo asmens) valią, pilnai suvokiu savo veiksmus ir pasekmes.</li></ul>	<hr/> <p><i>(Paciento (jo atstovo) parašas)</i></p>
<p>Patvirtinu, kad pacientui buvo suteikta visa informacija apie nemokamas ir mokamas paslaugas bei suteikta pasirinkimo alternatyva.</p>	<hr/> <p><i>(Bendrovės darbuotojo vardas, pavardė, pareigos ir parašas)</i></p>