

Lisa nr: **6 - 14 - ...**

Lepingu nr:	/Lepingu nr/
Lepingu pooled:	/Tervishoiuteenuse osutaja ärinimi/ Eesti Haigekassa
Periood:	
Sõlmimise kuupäev:	/Sõlmimise kuupäev/

	RJ	Summas	RJKM
Tervishoiuteenuse liik	tk	EUR	EUR
1. Kogusumma			
▶ Iseseisev statsionaarne õendusabi			
▶ Koduõendus			
▶ Geriaatriline hindamine			

Lepingu summa (sõnadega):

Ravijuhu mõiste ja arvete esitamise tingimused on toodud lisas 2.