**Taotlus perearsti nimistut teenindava teise pereõe rahastamiseks**

1. Tervishoiuteenuse osutaja andmed

|  |  |
| --- | --- |
| Ärinimi |  |
| Äriregistri kood |  |
| Üldarstiabi rahastamise lepingu number |  |
| Kontaktandmed  (telefon, e-postiaadress) |  |

1. Kinnitatud nimistuga töötav(ad) perearst(id) ja tema nimistut teenindavad pereõed [[1]](#footnote-1)

2.1. Perearsti andmed

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nimistu number | Tervishoiutöötaja registrikood | Eesnimi(ed) | Perekonnanimi | Tegevuskoha aadress |
|  |  |  |  |  |

2.2. Perearsti nimistut teenindavate pereõdede andmed

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Jrk nr | Tervishoiutöötaja registrikood [[2]](#footnote-2) | Eesnimi(ed) | Perekonnanimi | Töökoormus antud perearsti nimistut teenindades [[3]](#footnote-3) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| Pereõdede töökoormus kokku: | | | |  |

* 1. Kuupäev, mis hetkest hakkab teine pereõde teenust osutama:
  2. Pereõdede iseseisvate vastuvõttude andmed [[4]](#footnote-4)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pereõe eesnimi ja perekonnanimi | Iseseisva vastuvõtu toimumise päev | Iseseisva vastuvõtu kellaaeg [[5]](#footnote-5) | Muu tegevuse aeg ja sisu |
|  | Esmaspäev |  |  |
| Teisipäev |  |  |
| Kolmapäev |  |  |
| Neljapäev |  |  |
| Reede |  |  |
|  | Esmaspäev |  |  |
| Teisipäev |  |  |
| Kolmapäev |  |  |
| Neljapäev |  |  |
| Reede |  |  |

1. Taotluses esitatud Perearsti tegevuskohas, kus õdede summaarne tööaeg on vähemalt kaks täistööaega, on täidetud järgmised tingimused:
2. juhul, kui taotluses esitatud Perearsti nimistut teenindavad pereõed teenindavad mitut nimistut, nende summaarne tööaeg ei ületa 52 tundi seitsmepäevase ajavahemiku kohta;
3. pereõdede, kelle summaarne tööaeg kokku on vähemalt kaks täistööaega, iseseisev vastuvõtuaeg on kummalgi õel vähemalt 20 tundi nädalas;
4. perearsti tegevuskohas õdede vastuvõturuumide ristkasutus on lubatud juhul, kui kõikide õdede iseseisev vastuvõtt on tagatud.
5. Teise pereõe töötamisel osakoormusel rakendub vastavalt töökoormusele teenusele koodiga 3059 ja 3094 koefitsient vastavalt tegelikule koormusele.

Kinnitan, et antud taotluses esitatud andmed on õiged.

Tervishoiuteenuse osutaja esindusõigusliku isiku nimi, allkiri ja kuupäev

1. Tabeleid lisada vastavalt perearstide arvule, kelle kohta taotlus tehakse. [↑](#footnote-ref-1)
2. Üliõpilaste korral jätta koodi lahter täitmata ning lisada taotlusele õppimist tõendav dokument (kooli kinnitus). [↑](#footnote-ref-2)
3. Pereõe töökoormus märgitakse täpsusega kaks kohta peale koma. [↑](#footnote-ref-3)
4. Vajadusel lisada sobiv arv lahtreid [↑](#footnote-ref-4)
5. Osakoormusega pereõe puhul iseseiseva vastuvõtu aeg proportsioonis töökoormusega [↑](#footnote-ref-5)