**Valvekeskuse poolt tehtud ületunnitöö andmed**

1. Tervishoiuteenuse osutaja andmed

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

1. Kinnitatud nimistuga töötav(ad) perearst(id) ja tema nimistut teenindav(ad) pereõde(õed) ning nende tööajavälised ületunnid nimistute kaupa (iga nimistu jaoks luua eraldi tabel, vajadusel lisada ridasid)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nimistu  kood | Arsti/õe  registrikood | Eesnimi | Perekonnanimi | Tööajaväline ületunnitöö  tundide arv | Ületunnitöö sisu (valvekeskuse ruumide ettevalmistu, täiendavad vastuvõtud jne.) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Kinnitan, et antud taotluses esitatud andmed on õiged.

Tervishoiuteenuse osutaja esindusõiguslik isiku nimi, allkiri ja kuupäev