**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/õeregistrikood  | Eesnimi  | Perekonnanimi  | Tööajaväline ületunnitöötundide 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