

Lisa nr: **3b - 14 - ... - ...**

Lepingu nr:	/Lepingu nr/			
Lepingu pooled:	/Tervishoiuteenuse osutaja ärinimi/ Eesti Haigekassa			
Periood:				
Sõlmimise / muutmise kuupäev:	/Sõlmimise kuupäev/			
	Ambulatoorne RJ miinimum- maht teenuseosutamise kohas		Päevaravi RJ miinimummaht teenuseosutamise kohas	
	koht 1: EHAK	koht 2: EHAK	koht 1: EHAK	koht 2: EHAK
	koht 1: nimetus	koht 2: nimetus	koht 1: nimetus	koht 2: nimetus
Tervishoiuteenuse liik	tk	tk	tk	tk
1. Kogusumma				
1.1.Eriarstiabi				
üldkirurgia				
lastekirurgia				
neurokirurgia				
rindkerekirurgia				
kardiokirurgia				
uroloogia				
näo- ja lõualuukirurgia				
veresoontekirurgia				
organsiirdamised				
otorinolarüngoloogia, va kuulmisimplatatsioon				
kuulmisimplatatsioon				
ortopeedia, va endoproteesimised				
endoproteesimised				
oftalmoloogia, va katarakti op.				
katarakti operatsioonid				
onkoloogia				
hematoloogia va luuüdisiirdamine				
luuüdisiirdamine				
günekoloogia v.a. sünnitused ja IVF				
sünnitused				
IVF				
psühhiaatria				
pediaatria				
neuroloogia				
pulmonoloogia				
dermatoveneroloogia				
infektsioonhaigused				
sisehaigused				
kardioloogia				
gastroenteroloogia				
endokrinoloogia				
nefroloogia va dialüüs				
kutsehaigused				
reumatoloogia				
hemodialüüs				
peritoneaaldialüüs				
esmane järelravi				
taastusravi				
1.2.Valmisolekutasud				

Ravijuhu mõiste ja arvete esitamise tingimused on toodud lisa 2.

Eriarstiabi erialade nimekirj võib tervishoiuteenuse osutajate lõikes olla erinev.