Ārstniecības izdevumu deklarācija

(par ārstniecības izdevumiem, kas attiecas uz vienu veselības aprūpes epizodi, aizpilda deklarācijas pielikumu, norādot atsevišķus maksājumus apliecinošos dokumentus)

Pacienta vārds, uzvārds | Personas kods

Veselības aprūpes epizodes Nr.	Ārstniecības iestāde	Ārstniecības persona	Medicīnas dokuments, kas pamato sniegtos veselības aprūpes pakalpojumus (izraksts/epikrīze vai ārsta speciālista (konsultanta) atzinums)	Par periodu		Pieprasītā summa (euro)
				sākuma datums	beigu datums	
					Kopā:	

Deklarācijai pievienoju:

1. Medicīnas dokumenti, kas pamato sniegtos veselības aprūpes pakalpojumus, uz ___ lp.
2. Deklarācijas pielikums "Maksājumu dokumenti" uz _____ lp.
3. Maksājumu dokumenti uz _____ lp.

Ar parakstu apliecinu, ka deklarācijā norādītie izdevumi ir pilnīgi un pareizi.

(vārds, uzvārds) (paraksts) (datums)