**Veselības inspekcijai**

Klijānu ielā 7, Rīgā, LV-1012

vi@vi.gov.lv

 ***Ārstniecības iestādes nosaukums\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Reģ.nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Ārstniecības iestādes kods \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Juridiskā adrese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Ārstēšanas saņemšanas adrese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Kontaktinformācija (e-pasts, tālrunis)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**Par atļauju ārstēšanas pakalpojuma**

**saņemšanai veselības tūrisma ietvaros**

Pamatojoties uz Ministru kabineta 2020. gada 9. jūnija noteikumu Nr. 360 ”Epidemioloģiskās drošības pasākumi Covid-19 infekcijas izplatības ierobežošanai” (turpmāk –Noteikumi Nr.360) 60.1., 60.2 punktu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ārstniecības iestādes nosaukums) (turpmāk – Ārstniecības iestāde) lūdz atļaut ārzemnieka ārstēšanas (diagnostikas un terapijas) pakalpojuma saņemšanu Latvijā, kas saistīts ar humāniem apsvērumiem/ neatliekamiem veselības apstākļiem.

**Ārzemnieka, kurš saņems ārstēšanu (vārds, uzvārds, personu apliecinoša dokumenta numurs, valsts, pilsonība, kontakttālrunis, e-pasts).**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vārds | Uzvārds | Personu apliecinošs dokuments | Personu apliecinoša dokumenta numurs | Valsts | Pilsonība | Kontakttālrunis | e-pasts |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Ārzemnieka ārstēšanai nepieciešamais ārstēšanas (diagnostikas un terapijas) pakalpojums un tā saņemšanas pamatojums (diagnoze (SSK -10), plānotās manipulācijas. Medicīniskas indikācijas, kas apliecina ārstēšanas (diagnostikas un terapijas) pakalpojuma saņemšanas nepieciešamību).**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ārstēšanas pakalpojums | Diagnoze SSK-10 | Plānotās manipulācijas | Medicīniskās indikācijas | Pakalpojuma saņemšanas datums (no –līdz) |
|  |  |  |  |  |

**Ārstniecības persona, kas sniegs ārvalstniekam nepieciešamo ārstēšanu (vārds, uzvārds, identifikatora numurs, specialitāte)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vārds | Uzvārds | Identifikatora nr. | Specialitāte |
|  |  |  |  |

**Ārzemnieka uzturēšanās vietas adrese pēc robežas šķērsošanas**:

**Ārzemnieka plānotais Latvijā ierašanas laiks (datums) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ārzemnieka (tostarp bērna) pavadošās personas, kas to pavadīs uz/ no ārstniecības iestādes vārds, uzvārds, personu apliecinoša dokumenta numurs, kontakttālrunis, pamatojums pavadošās personas nepieciešamībai, paredzamā uzturēšanās vieta (adrese) un laiks (datums) \***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vārds | Uzvārds | Personu apliecinošs dokuments | Personu apliecinoša dokumenta numurs | Kontakttālrunis | Pamatojums pavadošās personas nepieciešamībai | Paredzamā uzturēšanās vieta (adrese)  | Paredzamais uzturēšanās laiks (datums)  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Ar šo Ārstniecības iestāde apliecina**, **ka:**

**1.ārzemnieks (pacients)**

1.1.pamatojoties uz Noteikumu Nr.360 60.1 , 60.2 punktu, ārzemnieka iebraukšana Latvijā ir saistīta ar ārstēšanas (diagnostikas un terapijas) pakalpojuma saņemšanu medicīnas tūrisma ietvaros;

1.2. tai ir uzrādīts Noteikumu Nr.360 38.39 punktā norādītais sadarbspējīga vakcinācijas, testēšanas vai pārslimošanas sertifikāts vai līdz 2021. gada 1. septembrim – cits Eiropas Savienības, Eiropas Ekonomikas zonas valstī, Šveices Konfederācijā vai Apvienotajā Karalistē izsniegts derīgs Covid-19 vakcinācijas, pārslimošanas vai veikta Covid-19 testa apliecinājums.

1.2.nesniegs ārstēšanas pakalpojumus ārzemniekam ar akūtas elpošanas ceļu infekcijas pazīmēm, kā arī to, ka ārzemnieks ir informēts par visiem ierobežojumiem, kas noteikti Covid-19 infekcijas izplatības novēršanai, tai skaitā Noteikumu Nr.360 56.2. un 56.3.apakšpunktā minētajiem nosacījumiem;

1.3.ārzemnieks ir informēts, ka par saviem līdzekļiem ne vēlāk kā 24 stundas pēc ierašanās Latvijas Republikas teritorijā veiks laboratorisko izmeklēšanu Covid-19 infekcijas diagnostikai un ārstēšanas (diagnostikas un terapijas) pakalpojumus veselības tūrisma ietvaros saņems tikai pēc laboratoriskās izmeklēšanas Covid-19 infekcijas diagnostikai veikšanas

1.4.ārzemnieks ir informēts, ka veiks atkārtotu laboratorisko izmeklēšanu Covid-19 diagnostikai attiecīgi 5.–7. dienā pēc personas izbraukšanas no valsts, kas ir Slimību profilakses un kontroles centra tīmekļvietnē publicētā valsts, uz kuru ir attiecināmi īpašie piesardzības un ierobežojošie pasākumi, ja uzturas Latvijas Republikā ilgāk par piecām dienām;

1.5.ārzemnieks ir informēts, ka pašizolācijas laikā var izmantot sabiedrisko transportu, lietojot mutes un deguna aizsegu, tikai nokļūšanai uz uzturēšanās vietu Latvijas Republikas teritorijā un Ārstniecības iestādē ārstēšanas (diagnostikas un terapijas) saņemšanai;

1.6.ārzemnieks ir informēts, ka segs visus ar ārstniecību saistītos izdevumus, ja tam tiks apstiprināta Covid-19 infekcija.

**2.ārzemnieka (tostarp bērna) pavadošā persona\***

2.1.pamatojoties uz Noteikumu Nr.360 60.2 punktu, ārzemniekam ir nepieciešama pavadošā persona,kas ārzemnieku pavadīs uz un no ārstniecības iestādes;

2.2. tai ir uzrādīts Noteikumu Nr.360 38.39 punktā norādītais sadarbspējīga vakcinācijas, testēšanas vai pārslimošanas sertifikāts vai līdz 2021. gada 1. septembrim – cits Eiropas Savienības, Eiropas Ekonomikas zonas valstī, Šveices Konfederācijā vai Apvienotajā Karalistē izsniegts derīgs Covid-19 vakcinācijas, pārslimošanas vai veikta Covid-19 testa apliecinājums.

2.3.pirms ārstēšanas (diagnostikas un terapijas) pakalpojumu sniegšanas personai ir veikta laboratoriskā izmeklēšanas Covid-19 infekcijas diagnostikai;

2.4.ārzemnieks ievēro Noteikumu Nr.360 61 5 punktā minēto prasību izpildi (šī apliecinājuma 1.3. – 1.6.apakšpunkts).

*\*aizpilda, ja ir pavadošā persona*

Rīgā, 2021.gada \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_ Nr.\_\_\_\_\_\_

Paraksttiesīgās (-o) personas (-u)

Amata nosaukums (-i) Vārds Uzvārds paraksts

Sagatavotāja vārds uzvārds, tālrunis, e-pasta adrese