



სოციალური მომსახურების სააგენტო

საყოველთაო ჯანმრთელობის დაცვის სახელმწიფო პროგრამის ფარგლებში ამბულატორიული მომსახურების მისაღებად სამედიცინო დაწესებულებაში რეგისტრაციაზე მოსარგებლის თანხმობა

(სამედიცინო დაწესებულების დასახელება)

მოსარგებლე

სახელი:

გვარი:

პირადი ნომერი:

ფაქტიური მისამართი

მუნიციპალიტეტი/ქალაქი:

დასახლებული პუნქტი:

მისამართი:

მშობელი (დედა, მამა) ან მეურვე/მზრუნველი (ივსება 18 წლამდე მოსარგებლის შემთხვევაში)

(გაუსვით ხაზი)

სახელი:

გვარი:

პირადი ნომერი:

მოსარგებლე, ან მისი კანონიერი წარმომადგენელი აცხადებს თანხმობას დარეგისტრირდეს მოცემულ სამედიცინო დაწესებულებაში.

მოსარგებლის ხელმოწერა თარიღი

კანონიერი წარმომადგენლის (დედა, მამა, და, ძმა, ბებია, პაპა, მეურვე, მზრუნველი, სხვა)

(გაუსვით ხაზი)

სახელი გვარი პირადი ნომერი

ხელმოწერა თარიღი



საყოველთაო ჯანმრთელობის დაცვის სახელმწიფო პროგრამის მოსარგებლეებს უფასოდ ეკუთვნით შემდეგი სახის სამედიცინო მომსახურებები:

ა. ამბულატორიული მომსახურება

- ოჯახის ან უბნის ექიმის და ექთნის მიერ მიწოდებული ამბულატორიული მომსახურება, მათ შორის:
 - პროფილაქტიკური აცრების ეროვნული კალენდრით გათვალისწინებული ვაქცინაციით უზრუნველყოფა;
 - ლაბორატორიული გამოკვლევები ექსპრეს დიაგნოსტიკური მეთოდით: შარდის ანალიზი, გლუკოზა პერიფერიულ სისხლში;
 - ელექტროკარდიოგრაფია, სამედიცინო საჭიროებიდან გამომდინარე;
 - სამედიცინო ცნობებისა და რეცეპტების გაცემა (გარდა სამსახურის დაწყებასთან დაკავშირებული, ავტომობილის მართვის მოწმობისა და იარაღის შექმნის ნებართვის მისაღებად წარსადგენი ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ ცნობებისა);
 - სამედიცინო საჭიროებიდან გამომდინარე, მომსახურება ბინაზე (კომპეტენციის ფარგლებში).
- ექიმის დანიშნულებით ამბულატორიულ დონეზე კლინიკურ ლაბორატორიული გამოკვლევები: სისხლის საერთო ანალიზი და შარდის საერთო ანალიზი.

ბ. გადაუდებელი ამბულატორიული მომსახურება

სახელმწიფო პროგრამით განსაზღვრული გადაუდებელი სამედიცინო მომსახურება, რომელიც არ საჭიროებს ჰოსპიტალიზაციას – ულიმიტოდ

გ. გადაუდებელი სტაციონარული მომსახურება (ჰოსპიტალიზაცია)

სახელმწიფო პროგრამით განსაზღვრული გადაუდებელი სამედიცინო მომსახურება, რომელიც საჭიროებს ჰოსპიტალიზაციას – შემთხვევის ლიმიტი 15 ათასი ლარი.



საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო

საქართველო, თბილისი, აკაკი წერეთლის გამზ. 144, 0119.

ცხელი ხაზი: 15 05

ელ-ფოსტა: info@moh.gov.ge; www.moh.gov.ge