

მიმწოდებლის მიერ საანგარიშო პერიოდში გაწეული გადაუდებელი ამბულატორიული, გადაუდებელი სტაციონარული და/ან გეგმიური სტაციონარული მომსახურების შესახებ სსიპ-სოციალური მომსახურების სააგენტოში წარსადგენი ელექტრონული ანგარიშგების ფორმა

(N36(ახალი)_2, N36(ახალი)_3, N36(ახალი)_4, N36(ახალი)_5, N36(ახალი)_6, N36(ახალი)_7, N36(ახალი)_8, , მინიმალური, საბაზისო, დაზღვეული_10, ვეტერანი_10, N165_1 (შესრულებული სამუშაო), N165_2, N165_3, N165_4, N165_5, N165_6, N165_7, N165_8, ასაკობრივი ჯგუფი_10, N218_2, N218_3, N218_4, N218_5, N218_6, N218_7, N218_8, მიზნობრივი ჯგუფი_10), ინფექციური დაავადებების მართვა_11,

ქიმიოთერაპია და ჰორმონოთერაპია_6 (N36(ახალი)_6, N165_6, N165_6 ნაცვლად), სხივური თერაპია_7 (N36(ახალი)_7, N165_7, N218_7 ნაცვლად), მშობიარობა და საკეისრო კვეთა_8 (N36(ახალი)_8, N165_8, N165_8 ნაცვლად), მაღალი რისკის ორსულთა, მშობიარეთა და მელოგინეთა სტაციონარული სამედიცინო მომსახურება_10 (მინიმალური, საბაზისო, დაზღვეული_10, ვეტერანი_10, მინიმალური, საბაზისო, დაზღვეული_10, ვეტერანი_10 ნაცვლად) 2018 წლის 1 მაისიდან წარმომოხილი ურთიერთობებისთვის

ბენეფიციარი

იდენტიფიკაციის ტიპი	ასაკი
შემთხვევის ნომერი	რეგ. ადგილი
მიმართვის ნომერი	საკონტაქტო ტელ.
პირადი ნომერი	ელ. ფოსტა
დოკუმენტის N	მიღების თარიღი
სახელი	გაწერის თარიღი
გვარი	პაკეტი
მოქალაქეობა	პროგრამა
დაბადების თარიღი	პროგრამის ნომერი
სქესი	ორგანიზაცია
ტიპი	

ICD10/მკურნალობა (NCSP)/ICPC2

ICD10 - ის დამატება

კოდი	დასახელება	ტიპი
------	------------	------

NCSP - ის დამატება

კოდი	დასახელება	ტიპი	სინქრონიზაციის სტატუსი	ICD10
------	------------	------	------------------------	-------

ხელოვნური კოდი

ხელოვნური კოდი	დასახელება	ტიპი	სინქრონიზაციის სტატუსი	ICD 10	NCSP	ICPC2	ღირებულება
----------------	------------	------	------------------------	--------	------	-------	------------

შემთხვევის ტიპი

უნიკალური N								
სამედიცინო დოკუმენტის N								
72 საათში მითითებული ფაქტობრივი ხარჯი								
გამოსავალი								
პაციენტის დაწესებულებაში მისვლის ფორმა:								
პაციენტი გადაყვანილია ორგ. TAX სადაც მოხდა პაციენტის გადაყვანა:								
გადაყვანის მიზეზი:	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">პაციენტის სურვილით</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">დაწესებულების გადაწყვეტილებით</td> </tr> </table>	პაციენტის სურვილით	დაწესებულების გადაწყვეტილებით					
პაციენტის სურვილით								
დაწესებულების გადაწყვეტილებით								
გადაყვანის კომენტარი:								
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 15%;">შემთხვევის ტიპი</td> <td style="width: 15%;">ხელოვნური კოდი</td> <td style="width: 15%;">დაწყების თარიღი</td> <td style="width: 15%;">დამთავრების თარიღი</td> <td style="width: 15%;">დღეების რაოდენობა</td> <td style="width: 15%;">საათების რაოდენობა</td> <td style="width: 15%;">წუთების რაოდენობა</td> </tr> </table>	შემთხვევის ტიპი	ხელოვნური კოდი	დაწყების თარიღი	დამთავრების თარიღი	დღეების რაოდენობა	საათების რაოდენობა	წუთების რაოდენობა	
შემთხვევის ტიპი	ხელოვნური კოდი	დაწყების თარიღი	დამთავრების თარიღი	დღეების რაოდენობა	საათების რაოდენობა	წუთების რაოდენობა		

მომსახურების ღირებულება

მოსარგებლის მიერ გადახდილი თანხის დამადასტურებელი დოკუმენტის ნომერი	
ფორმა N IV-100/ა	
ხელოვნური კოდი	
სახელმწიფოს მხრიდან თანაგადახდა (%)	
პაციენტის მიერ ასანაზღაურებელი თანხა (ლარებში)	
პაციენტის მხრიდან თანაგადახდა პროგრამის პირობებით განსაზღვრული ტარიფის ფარგლებში (ლარებში)	
ფაქტობრივი ხარჯი (ლარებში)	
დაწესებულებაში გატარებული დღეების რაოდენობა	
ასანაზღაურებელი თანხა	
სახ. პროგ. ასანაზღაურებელი თანხა	
ჯამური ასანაზღაურებელი თანხა	
ჯამური ხარჯი	