**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, telefona nr.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**IESNIEGUMS**

**Par saskaņojuma saņemšanu ārstēšanas**

**pakalpojuma saņemšanai medicīnas 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) 37.11.punktu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ārstniecības iestādes nosaukums) (turpmāk – Ārstniecības iestāde) **lūdz Veselības inspekcijai izsniegt saskaņojumu** ārvalstniekam \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ārstēšanas (diagnostikas un terapijas) pakalpojuma saņemšanai Latvijā medicīnas tūrisma ietvaros.

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

**\* Ārvalstnieka 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).**

|  |
| --- |
|  |

***\** Ārstniecības persona , kas sniegs *ā*rvalstniekam nepieciešamo ārstēšanu (vārds, uzvārds, identifikatora numurs, specialitāte)**

**Ārvalstnieka vārds, uzvārds un uzturēšanās adreses 14 dienas pēc robežas šķērsošanas**:

**Ārvalstnieka plānotais:**

**Latvijā ierašanas laiks \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ārstēšanas (diagnostikas un terapijas) pakalpojuma saņemšanas laiks \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

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

- tai ir uzrādīts dokuments, kurš apliecina, ka šajā apliecinājumā norādītajam ārvalstniekam veikta laboratoriskā izmeklēšana Covid-19 diagnostikai ne agrāk kā trīs dienas pirms ierašanās Latvijas Republikas teritorijā un Covid-19 infekcija tajā nav noteikta;

- nesniegs ārstēšanas pakalpojumus ārvalstniekam ar akūtas elpošanas ceļu infekcijas pazīmēm, kā arī to, ka ārvalstnieks 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;

- ārvalstnieks ir informēts, ka par saviem līdzekļiem ne vēlāk kā 24 stundas pēc ierašanās Latvijas Republikas teritorijā veiks laboratorisko izmeklēšanu Covid-19 diagnostikai, kā arī 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;

- ārvalstnieks 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;

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

- ir informēta un apņemas uzraudzīt, lai ārvalstnieks ievērotu visus valstī noteiktos ierobežojumus, kā arī uzņemas atbildību par ierobežojumu neievērošanu;

- gadījumā, ja ārvalstnieks neieradīsies saņemt ārstēšanas (diagnostikas un terapijas) pakalpojumus plānotajā laikā, Ārstniecības iestāde ziņos Valsts policijai.

Rīgā, 2020.gada \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_ Nr.\_\_\_\_\_\_

Paraksttiesīgās (-o) personas (-u)

Amata nosaukums (-i) Vārds Uzvārds paraksts

Sagatavotāja uzvārds, Tel.Nr.

e-pasta adrese