

KOOLITERVISHOIUTEENUSE RAHASTAMISE LEPING NR _____

Juhindudes ravikindlustuse seadusest ja tunnustades vajadust kasutada ravikindlustuseks ettenähtud raha efektiivselt ja otstarbekalt, sõlmivad käesoleva lepingu:

Eesti Haigekassa, registrikoodiga 74000091

Aadress: Harju maakond, Tallinn, Kesklinna linnaosa, Lastekodu tn 48, 10113

Kontaktandmed: telefon 744 7447, e-post koolitervishoid@haigekassa.ee

ja

_____, registrikoodiga _____

Aadress:

Kontaktandmed: telefon _____, e-post _____

Lepingu objekt

on kindlustatud isikule (edaspidi ka õpilane) osutatud koolitervishoiuteenuse eest tasu maksmise kohustuse ülevõtmine õigusaktides ja lepingus ning selle lisades ettenähtud tingimustel ja korras.

Lepingu lahutamatud osad:

- 1) Koolitervishoiuteenuse rahastamise lepingu üldtingimused (lisa 1)
- 2) Koolitervishoiuteenuse osutamise koolid ja õpilaste arv (lisa 2)
- 3) Koolitervishoiuteenuse pearahasiseste tegevuste koodid (lisa 3)
- 4) COVID-19 vaktsineerimine koolides (lisa 4)

Leping kehtib _____ kuni _____.

/leping on allkirjastatud digitaalselt/