

Taotlus tööajavälise ületunnitöö rahastamiseks

- Taotlus esitatakse hiljemalt teenuse osutamisele eelneva kuu 10. kuupäevaks. Tööajaväliste vastuvõtude info peab olema avaldatud ka Terviseameti registris ning Tervishoiuteenuse osutaja kodulehel (juhul kui). Tööajaväliste vastuvõtuaegade muudatuste korral (sh lõppemisel) teavitada koheselt Haigekassat.
- Vastavalt tervishoiuteenuste korraldamise seaduse § 8 lõike 61 alusel kehtestatud sotsiaalministri määrmises tulenevatest üldarstiabi kättesaadavuse tingimustest.
- Täidetud peavad olema punktis 2 esitatud rahastamise tingimused.

1. Tervishoiuteenuse osutaja andmed

Ärinimi:

Äriregistri kood:

Üldarstiabi rahastamise lepingu number:

Telefon:

E-posti aadress:

Kuupäev, millest alates hakatakse osutama tööajaväliseid vastuvõtte:

Kinnitatud nimistuga töötav(ad) perearst(id) ja tema nimistut teenindav(ad) pereõde(õed) ning nende tööajavälised vastuvõtuajad nimistute kaupa **teisel leheküljel** (iga nimistu jaoks kasutada eraldi tabelit).

2. Lisatasu tööajavälise ületunnitöö eest makstakse juhul, kui on täidetud järgmised tingimused:

2.1 perearsti tööaeg kokku või pereõe tööaeg kokku ei ületa keskmiselt 52 tundi seitsmepäevase ajavahemiku kohta neljakuulise arvestusperioodi jooksul;

2.2 perearsti ja pereõe poolt on tagatud tervishoiuteenuste korraldamise seaduse § 8 lõike 61 alusel kehtestatud sotsiaalministri määrmises kehtestatud üldarstiabi kättesaadavus ning tööajavälise vastuvõtt toimub väljaspool kehtestatud vastuvõtuaegade ajavahemikku;

2.3 perearst ja/või -õde on tööajavälise vastuvõtu ajal tegevuskohas.

2.4 täiendavalt peab olema täidetud arve formaadis kirjeldatud väli tööajavälisel ajal osutatud teenuste osutamisel teenusKellaaeg (xsd:time[0..1]) – teenuse osutamise kellaaeg. Kellaaeg tuleb märkida kõikide perearsti ja/või-õe tegevuste korral, mis on osutatud tööajavälise ületunnitöö ajal.

Kinnitatud nimistuga töötav(ad) perearst(id) ja tema nimistut teenindav(ad) pereõde(õed) ning nende tööajavälised vastuvõtuajad nimistute kaupa (iga nimistu jaoks kasutada eraldi tabelit).

Nimistu number	Arsti/õe reg. kood	Eesnimi	Perekonnanimi	Iseseisva vastuvõtu aeg	Tööväliline vastuvõtuaeg
----------------	--------------------	---------	---------------	-------------------------	--------------------------

Nimistu number	Arsti/õe reg. kood	Eesnimi	Perekonnanimi	Iseseisva vastuvõtu aeg	Tööväliline vastuvõtuaeg
----------------	--------------------	---------	---------------	-------------------------	--------------------------

Nimistu number	Arsti/õe reg. kood	Eesnimi	Perekonnanimi	Iseseisva vastuvõtu aeg	Tööväliline vastuvõtuaeg
----------------	--------------------	---------	---------------	-------------------------	--------------------------

Tervishoiuteenuse osutaja esindusõigusliku isiku nimi:

Kuupäev:

Allkirjastatud digitaalselt