
(ārstniecības iestādes nosaukums)

Ziņojums*
par konstatētajiem trūkumiem pacienta izmeklēšanā
vai ārstēšanā iepriekšējos posmos

(sastādīšanas vieta)

(datums)

Ziņojums sastādīts, piedaloties

(ārsta vārds, uzvārds un amats)

(ārsta vārds, uzvārds un amats)

par to, ka _____ ,
(ārstniecības iestādes nosaukums, nodaļa)

tika konsultēts/hospitalizēts _____ ,
(slimnieka vārds, uzvārds, deklarētā dzīvesvieta)

kuru nosūtījusi(-is) _____
(nosūtītājiestāde)

ārsts _____
(vārds, uzvārds)

Konstatētās nepilnības pacienta izmeklēšanā un ārstēšanā iepriekšējos posmos

Ārsts	_____	_____
	(vārds, uzvārds, amats)	(paraksts)
Ārsts	_____	_____
	(vārds, uzvārds, amats)	(paraksts)

Piezīmes.

1. * Ziņojumu aizpilda ārsts, kurš ir konstatējis trūkumus pacienta izmeklēšanā vai ārstēšanā.
2. Dokumenta rekvizītus "paraksts" un "Z.v." neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu."