Тегін медициналық көмектің
кепілдік берілген көлемін
шеңберінде және міндетті
әлеуметтік медициналық
сақтандыру жүйесінде
көрсетілетін медициналық
қызметтерге тарифтерді
қалыптастыру қағидаларына
13-қосымша

"Бір емделіп шыққан жағдайға арналған МЭТ есебі" әкімшілік деректерді жинауға арналған нысан*

Ұсынылады: Жұмыс органы

Әкімшілік деректер нысаны интернет-ресурста орналастырылған: https://www.dsm.gov.kz

Индекс: 13-МЭТЕ

Кезеңділігі: қажеттілігіне қарай

Ақпаратты ұсынатын тұлғалар тобы: Референтті денсаулық сақтау субъектілері

Нысанды ұсыну мерзімі: хабарламаны алғаннан кейінгі 10 жұмыс күні ішінде

Денсаулық сақтау субъект ____

Емдеу ұзақтығы (төсек-күн) ____

Операциялар тізімі (коды мен атауы) ____

№	МЭТ атауы	Тікелей шығыстар, теңге					Үстеме шығындар	
		Жалақы	Бюджетке төленетін міндетті төлемдер мен салықтар	Тамақтану	Дәрілік заттар мен медициналық бұйымдар	Медициналық қызметтер	%	теңге
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Ескертпе:

* 14,15,16,17 және 18-қосымшаларға сәйкес.

Аббревиатуралардың толық жазылу:

МЭТ - медициналық-экономикалық тариф.

Денсаулық сақтау субъектісінің басшысы: ________________________________

(Лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда)/ қолы)

Денсаулық сақтау субъектісінің құрылымдық бөлімшесінің басшысы: _____________

(Лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда)/ қолы)

Жауапты орындаушы: ____

(Лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда)/ қолы)

Орындаушының телефоны: ____

Орындаушының электрондық мекенжайы: _______________________________________

Әкімшілік деректерді жинауға арналған нысанға қосымша "Бір емделіп шыққан жағдайға арналған МЭТ есебі"

Әкімшілік деректерді жинауға арналған "Бір емделіп шыққан жағдайға арналған МЭТ есебі" нысанды толтыру бойынша түсіндірме

1 тарау. Жалпы ережелер

1. Осы түсіндірме "Бір емделіп шыққан жағдайға арналған МЭТ есебі" әкімшілік деректерді жинауға арналған нысанды (бұдан әрі – Нысан) толтыру бойынша бірыңғай талаптарды айқындайды;

2. Нысанды денсаулық сақтаудың референттік субъектілері толтырады және жұмыс органына ұсынады;

3. Нысанға денсаулық сақтау субъектілері болып табылатын ұйымның басшысы не оның міндетін атқаратын адам тегін және аты-жөнін көрсете отырып, қол қояды;

4. Нысан хабарламаны алған күннен бастап 10 жұмыс күні ішінде ұсынылады;

5. Нысан мемлекеттік және орыс тілдерінде толтырылады.

2 тарау. Нысанды толтыру

6. 1-бағанда реттік нөмірі көрсетіледі;

7. 2-бағанда медициналық-экономикалық тарифтің атауы көрсетіледі;

8. 3-9-бағандарда тікелей және үстеме шығыстар, оның ішінде жалақы, салық және бюджетке төленетін басқа да міндетті төлемдер, тамақтану, дәрілік заттар мен медициналық бұйымдар, теңгедегі медициналық қызметтер көрсетіледі;

9. 10-бағанда 3, 4, 5, 6, 7 және 9-бағандарды қосу жолымен айқындалатын, бір емделген жағдайға арналған МЭТ құны теңгемен көрсетіледі.