

PACIENTA APLIECINĀJUMS

Vārds, uzvārds _____

Personas kods _____

Adrese _____

Tālrunis _____

Pacients vēlas saņemt, bet Northway klīnika, SIA "VASU", turpmāk – Klīnika, pamatojoties uz noslēgto līgumu ar Nacionālo veselības dienestu, apņemas sniegt Pacientam nepieciešamos ārstnieciskos pakalpojumus, kas izriet no Pacienta veselības stāvokļa novērtējuma un saistīti ar grūtniecības procesa aprūpi.

Pacients ir informēts, ka, atbilstoši Ministru kabineta 28.08.2018. noteikumiem Nr.555 "Veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtība", Ministru kabineta 25.07.2006. noteikumiem Nr. 611 "Dzemdību palīdzības nodrošināšanas kārtība" un Klīnikas noslēgtajam līgumam ar Nacionālo veselības dienestu, **grūtniecības aprūpes** ietvaros ir noteiktas medicīniskās manipulācijas, kas tiek apmaksātas no valsts budžeta līdzekļiem. Medicīnisko manipulāciju, kas tiek apmaksātas no valsts budžeta līdzekļiem, uzskaitījums ir norādīts šī apliecinājuma pielikumā pievienotajā tabulā.

Pacients ir informēts, saprot un piekrīt, ka:

- atbilstoši augstāk norādīto normatīvo aktu noteikumiem no valsts budžeta līdzekļiem tiek apmaksātas tikai noteiktas medicīniskās manipulācijas (atbilstoši pielikumā pievienotajā tabulā norādītajam uzskaitījumam);
- papildus no valsts budžeta līdzekļiem apmaksājamiem veselības aprūpes pakalpojumiem Klīnika un/vai cita kompetenta ārstniecības iestāde var ieteikt un nodrošināt Pacientam maksas veselības aprūpes pakalpojumus;
- ar mērķi panākt maksimāli efektīvu un Pacienta veselībai labvēlīgu ārstniecības pakalpojumu rezultātu, kā arī balstoties uz Klīnikas speciālistu zināšanām un ilggadējo pieredzi, Klīnika, iepriekš izvērtējot attiecīgu nepieciešamību, ārstniecības procesa gaitā piedāvā Pacientam veikt papildus, maksas medicīniskās manipulācijas (atbilstoši pielikumā pievienotajā tabulā norādītajam uzskaitījumam). Maksas medicīniskās manipulācijas tiek veiktas atbilstoši Klīnikas noteiktajam cenrādim par Pacienta līdzekļiem;
- Pacients, izvēloties saņemt Klīnikas vai cita kompetentas ārstniecības iestādes valsts apmaksātos un/vai maksas pakalpojumus, nezaudē tiesības uz valsts garantēto medicīnisko palīdzību atbilstoši normatīvajos aktos valsts garantētajām medicīniskās palīdzības apjomam un saņemšanas kārtībai.

Pacients, parakstot šo apliecinājumu, apliecina, ka viņam ir pilnībā izskaidrota informācija par valsts apmaksājamiem ārstniecības pakalpojumiem, Klīnikas sniegtajiem maksas ārstniecības pakalpojumiem, kā arī viņam ir pilnībā izskaidroti un viņš pilnībā saprot un apzinās iespējamos riskus un sekas, kas var iestāties ārstniecības pakalpojumu sniegšanas gaitā un rezultātā.

(vārds, uzvārds)

(paraksts)

(datums)

Pirmsdzemdību palīdzības nodrošināšanas kārtība

Grūtniecības nedēļas	Pēc 8 nedēļām	11.-13/6	16.-18.	25.-26.	29.-30.	34.-36.	38.-40.	41.
Izmeklējumi								
Ģimenes ārsta atzinums	√							
Orgānu sistēmu apskate un izmeklēšana	√							
Krūšu dziedzeru vizuāla apskate un palpācija	√							
Dzemdības kakla apskate spoguļos	√							
ĶMI	√							
Svara kontrole			√	√	√	√	√	√
AT	√		√	√	√	√	√	√
Gravidogrammas pases daļas aizpildīšana		<i>Due date</i>	√					
Dzemdības augstuma noteikšana un fiksēšana gravidogrammā				√	√	√	√	
Urīna analīze ar indikatora strēmelīšu raudzi	√		√	√	√	√	√	
Pilna asins izmeklēšana	√							
Asins grupa, rēzus piederība	√							
Antieritrocitāro Av noteikšana, identifikācija	√							
Rēzus piederība bērna tēvam, ja sieviete rh negatīva	√							
Antieritrocitāro Av noteikšana, anti D Ig ievadīšana, ja tēvs Rh+	√			√* 28n				
Antieritrocitāro Av noteikšana, ja tēvs Rh+, bet Ig nav ievadīts						√*		
Feritīna noteikšana	√				√			
Hb noteikšana				√	√	√		
OGTT – meklēt indikācijas ikvienai!				√**				
HBsAg	√							
SED/RPR	√				√			
TPHA	√							
anti-HIV½ ar pirmstesta un pēctesta konsultēšanu	√							
Maksts pH noteikšana	√							
Maksts floras bakterioskopija	Ja pH ≥4,4							
Hlamīdiju noteikšana	√**							
Uzsējums uz BGS no maksts-starpenes-rectum						37n		
Ginekoloģiskā citoloģiskā izmeklēšana (ja nav veikta skrīnīga ietvaros un/vai atbilde nav norma)	√							
Augļa sirdsdarbības izmeklēšana ar dopleru			√	√	√	√		
Augļa sirdsdarbības izmeklēšana ar KTG								√
Augļa gūžas noteikšana						√	√	√
Augļa ārējais apgrozījums, ja nav galvas gūļa						37√		
US ar skausta krokas mērījumiem	Nosūtījums	√						
PAPPA-A		√						
Brīvais βHGT		√						
α FP, brīvais estriols, kopējais HCG			√*** (15-19)					
USG			√ 20-21/6			√**		