

TERVISHOIUTEENUSE OSUTAJA ÜLDANDMED

Esitamise kord:

Tervishoiuteenuseid osutav juriidiline isik esitab
 maavanemale hiljemalt 1. märtsiks. Maavanem esitab
 Tervise Arengu Instituudile hiljemalt 15. aprilliks.

NB! Palume kontrollida aruande esitaja üldandmeid ja vajaduse korral
parandada neid aruandevormi täitmise kuupäeva seisuga.

Asutuse ametlik nimi										
Registreerimisadress										
Tegevuse aadress										
e-mail										

Äriregistrikood										
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tervishoiuteenuste osutaja kood									
---------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Omaniku liik (vt juhend)		
Õiguslik vorm (vt juhend)		

Ei osutanud tervishoiuteenust aruandeaastal (märkida 1)	
Tervishoiuteenuse osutamise algkuupäev	
Tervishoiuteenuse osutamise lõpukuupäev (Täida, kui asutus lõpetas tervishoiuteenuse osutamise aruandeaastal)	

Tervishoiuteenuse osutaja tüüp (märkida 1)

<input type="checkbox"/>	Haigla	<input type="checkbox"/>	Kiirabi
<input type="checkbox"/>	Perearstiabi	<input type="checkbox"/>	Taastusravi
<input type="checkbox"/>	Eriarstiabi	<input type="checkbox"/>	Õendusabi
<input type="checkbox"/>	Hambaravi	<input type="checkbox"/>	Labor
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Muu

Haigla liik (märkida 1)

<input type="checkbox"/>	piirkondlik	<input type="checkbox"/>	taastusravihaigla
<input type="checkbox"/>	keskhaigla	<input type="checkbox"/>	kohalik haigla
<input type="checkbox"/>	erahaigla	<input type="checkbox"/>	hooldushaigla
<input type="checkbox"/>	üldhaigla	<input type="checkbox"/>	

Täitja ees- ja perekonnanimi

telefon

--	--