

Sotsiaalministri 19.01.2007.a määruse nr 9
“Kindlustatud isikult tasu maksmise kohustuse
Eesti Haigekassa poolt ülevõtmise kord
ja tervishoiuteenuse osutajatele makstava
tasu arvutamise meetodika” lisa 17

[RT I, 25.11.2011, 1 - jõust. 1.01.2012]

**Paikmepõhise multidistsiplinaarse ekspertkomisjoni protokollivi vorm pahaloolumulise kasvaja
esmise raviplaani koostamisel või selle muutmisel**

1	Raviplaan
1.1	Raviplaani nr
1.2	Raviasutuse nimetus
1.3	Kuupäev
2	Patsiendi andmed
2.1	Ees- ja perekonna nimi:
2.2	Isikukood:
2.3	Kliiniline diagnoos:
2.4	RHK-10 kood:
2.5	TNM kood:
3	Raviplaani koostamise asjaolud
3.A	<input type="checkbox"/> esmane raviplaan
3.B	<input type="checkbox"/> esmise raviplaani muutmine
3.B.1	esmise raviplaani nr (viide esmasele raviplaanile)
3.B.2	esmise raviplaani muutmise põhjendus
4	Rakendatav raviplaan/otsus
4.1	Raviviis(id) koos põhjendusega
4.2	Raviskeem(id)
4.3	Kuuride arv
4.4.	Täiendavad selgitused
5	Täiendava diagnostika vajadus
5.1	Täiendavad diagnostikameetodid koos põhjendusega ¹
6	Eriarvamus
6.1	Arvamus
6.2	Esitanu nimi ja allkiri
7	Osalejad

¹ **Punkt 5.1 täidetakse** uuringu „Positronemissioontomograafia FDG-ga“ määramisel, välja arvatud järgmistel juhtudel: kopsu üksiku sõlme hindamine, mitteväikserakulise kopsukasvaja staadiumi määramine, kolorektaalvähi retsidiivi diagnostika, pea- ja kaelapiirkonna kasvaja diagnostika, lümfoomi diagnostika ja maliigse melanoomi diagnostika.

Nimi	Kood	Eriala kood	Allkiri
7.1			
7.2			
7.3			
7.4			

Olen otsusest informeeritud ja konsiiliumi otsusega nõus

Patsiendi nimiAllkiri:

Kuupäev: