

## TERVISHOIUTEENUSE TEGEVUSLOA TAOTLEMISE AVALDUS

1. TEGEVUSALA JA TERVISHOIUTEENUSED			
Tegevusala seadusest tulenev nimetus (mitme tegevusala korral esitada avaldused eraldi):	<input type="checkbox"/> Perearsti nimistu alusel üldarstiabi <input type="checkbox"/> Eriarstiabi teenus <input type="checkbox"/> Kiirabi teenus <input type="checkbox"/> Iseseisva õendusabi osutamine <input type="checkbox"/> Iseseisva ämmaemandusabi osutamine <input type="checkbox"/> Iseseisevalt füsioteraapia osutamine <input type="checkbox"/> Iseseisevalt logopeedilise ravi osutamine <input type="checkbox"/> Iseseisevalt psühholoogilise ravi osutamine		
Taotletavate teenuste loetelu:			
2. TAOTLEJA (juriidilisest/füüsilisest isikust ettevõtja)			
Ettevõtte nimi		Registrikood	
Juriidiline address		Telefon	
Veebilehe address		E-post	
3. TEGEVUSKOHT			
Address			
E-post		Telefon	
4. TERVISHOIUTÖÖTAJATE NIMEKIRI (koodiga)			
5. LIIDESTUS TERVISE INFOSÜSTEEMIGA			
Kinnitan, et tervise infosüsteemiga andmevahetuseks on leping Tervise ja Heaolu Infosüsteemide Keskusega sõlmitud	JAH <input type="checkbox"/> EI <input type="checkbox"/>		
6. RIIGILÕIV			
Kinnitan, et riigilõiv on tasutud	JAH <input type="checkbox"/> EI <input type="checkbox"/>		
Saaja: Rahandusministeerium Kohustuslik viitenumber 2900082333 Riigilõivu tasumisel tuleb makse selgitusse märkida toiming, mille eest ja isik, kelle eest riigilõiv tasutakse. <ul style="list-style-type: none"><li>• SEB pank EE891010220034796011 (SWIFT: EEUH22XX)</li><li>• Swedbank EE932200221023778606 (SWIFT: HABA22XX)</li><li>• Danske Bank EE403300333416110002 (SWIFT: FORE22XX)</li><li>• Luminor pank EE701700017001577198 (SWIFT: NDEA22XX)</li></ul>			

7. TAOTLUSELE LISATUD DOKUMENDID (nõutavad)		
Dokument	Lisamise kinnitus	Märkused
Meditsiinitehnoloogia projekt (arhitektuurilised ruumiplaanid mõõteandmete, sisseseade ja tähistustega)	JAH <input type="checkbox"/> EI <input type="checkbox"/>	
Dokument ruumide kasutusõiguse tõendamiseks	JAH <input type="checkbox"/> EI <input type="checkbox"/>	
Aparatuuri ja sisseseade loetelu (nõuded teenuse liikide kaupa kehtestatud vastava määrusega)	JAH <input type="checkbox"/> EI <input type="checkbox"/>	
8. TAOTLUSELE LISATUD DOKUMENDID (nõutav sõltuvalt teenusest)		
Dokumendid	Lisamise kinnitus	Märkused
Tervishoiutöötajate kinnituskirjad tervishoiuteenuse osutaja juurde tööle asumiseks	JAH <input type="checkbox"/> EI <input type="checkbox"/>	
Vormid perearsti tegevuskoha ruumide, sisseseade ja aparatuuri kohta	JAH <input type="checkbox"/> EI <input type="checkbox"/>	
Kooliõe immuniseerimise tunnistus (koolitervishoiuteenuse taotlemisel).	JAH <input type="checkbox"/> EI <input type="checkbox"/>	
Õe viimase kahe aasta jooksul läbitud kutse- ja erialaseid täienduskoolitused 120 h (õe vastuvõtuteenuse taotlemisel).	JAH <input type="checkbox"/> EI <input type="checkbox"/>	
Kodusünnitusabi osutamiseks ämmaemanda pädevust tõendavad dokumendid.	JAH <input type="checkbox"/> EI <input type="checkbox"/>	
9. LISAINFO		
Kas toimub ruumide ristkasutus?	JAH <input type="checkbox"/> EI <input type="checkbox"/>	
Kui JAH, loetleda tervishoiuteenuste osutajad, kellega ruume ristkasutatakse:		
10. ALLKIRJAD JA KUUPÄEV		
Taotluse esitaja:		
Allkiri:	<i>digitaalselt</i>	
Kuupäev:		