2. pielikums
Ministru kabineta
2019. gada 2. jūlija
noteikumiem Nr. 299

**Pārskats par tuberkulīna norakstīšanu un atdošanu atpakaļ**

Ārstniecības iestādes nosaukums un adrese

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kods □□□□□□□□□

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ārstniecības personas vārds, uzvārds, tālruņa numurs)

**Informācija par tuberkulīnu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.  | Nosaukums |  |
| 2. | Sērijas numurs |  |
| 3. | Derīguma termiņš |  |
| 4. | Saņemšanas datums |  |
| 5. | Norakstīšanas/atgriešanas iemesls (norādīt kodu no klasifikatora) |  |
| 6. | Daudzums |  |
| 7. | Fakta konstatēšanas datums |  |
| 8. | Norakstīšanas vai maiņas datums |  |
| 9. | Iznīcināšanas datums |  |
| 10. | Iznīcināšanas veids |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tuberkulīna norakstīšanas/atgriešanas iemeslu klasifikators

|  |  |
| --- | --- |
| Kods | Iemesls tuberkulīna norakstīšanai/atgriešanai |
| 01 | Beidzies tuberkulīna derīguma termiņš |
| 02 | Tuberkulīna flakonam nav marķējuma |
| 03 | Marķējuma informācija nav salasāma |
| 04 | Atklāta marķējumā sniegtās informācijas neatbilstība saturam |
| 05 | Tuberkulīns saņemts bojāts (nelabvēlīgu ražošanas vai transportēšanas faktoru ietekme) |
| 06 | Tuberkulīns acīmredzami bojāts ārstniecības iestādē |
| 07 | Ir aizdomas vai pazīmes, kas liecina par tuberkulīna uzglabāšanas režīma neievērošanu |
| 08 | Konstatēta tuberkulīna vai šķīdinātāja redzama neatbilstība lietošanas instrukcijā norādītajām fizikālajām īpašībām |
| 09 | Šķīdinātājs nav paredzēts konkrētajam tuberkulīnam |
| 10 | Tuberkulīna lietošana apturēta vai atsaukta |
| 11 | Ārstniecības iestāde pārtrauc savu darbību |
| 12 | Cits iemesls (norādīt) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 Datums1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Iestādes vadītājs \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Paraksts1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (vārds, uzvārds) |  |  |  |  |

Z. v.1

Piezīme. 1 Dokumenta rekvizītus "datums", "paraksts" un "Z. v." neaizpilda, ja elektroniskais dokuments sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.