**Klīnisko vadlīniju projekta iesniedzēja veidlapas rekvizītu zona**

(organizācijas nosaukums, reģistrācijas Nr., pasta adrese, sakaru līdzekļi)

IESNIEGUMS

Rīgā

Datums, Nr.\_\_\_\_\_\_

Slimību profilakses un kontroles centra direktorei

I.Gavarei

Lūdzu izvērtēt < organizācijas nosaukums > izstrādāto klīnisko vadlīniju projektu

< nosaukums > klīnisko vadlīniju reģistrēšanai Slimību profilakses un kontroles centra ārstniecībā izmantojamo klīnisko vadlīniju datu bāzē. Klīnisko vadlīniju projekts izstrādāts atbilstoši Ministru kabineta 2010.gada 25.maija noteikumu Nr.469 „Kārtība, kādā izstrādā, izvērtē, reģistrē un ievieš klīniskās vadlīnijas” prasībām.

Kā kontaktpersonu klīnisko vadlīniju reģistrēšanai < organizācijas nosaukums > pilnvaro < personas vārds, uzvārds, sakaru līdzekļi >.

Pielikumā:

1. klīnisko vadlīniju projekta < nosaukums > izstrādes procesa apraksts uz <…> lp.;
2. recenzija *(recenzijas)* klīnisko vadlīniju projektam < nosaukums > uz <…> lp.;
3. klīnisko vadlīniju projekts < nosaukums > uz <…> lp.;
4. klīnisko vadlīniju projekta < nosaukums > kopsavilkums uz <…> lp.;
5. oriģinālo vadlīniju < nosaukums > kopija uz <…> lp. *(ja klīnisko vadlīniju projekts ir adaptēts vai tulkots).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Amats | *( paraksts )* | Paraksta atšifrējums |