**Vaimse tervise õe rahastamise taotlus**

1. Tervishoiuteenuse osutaja andmed:

|  |  |
| --- | --- |
| Ärinimi |  |
| Äriregistri kood  |  |

1. Vaimse tervise õe (õdede) andmed:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Eesnimi | Perekonnanimi | Tervishoiutöötaja kood | Töökoormus | Kui vaimse tervise õde töötab ka pereõena, siis koormus pereõena | Millise nimistuga lisatasu seotakse  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Kuupäev, millal hakatakse teenust osutama (pp/kk/aaaa): …….………..

Vaimse tervise õe töötamisel osakoormusega rakendub koodiga 3132 tähistatud lisatasule koefitsient vastavalt vaimse tervise õe tegelikule töökoormusele, mis ei tohi olla suurem kui 0,25 ühe kinnitatud nimistuga töötava perearsti kohta.

Kinnitan, et antud taotluses esitatud andmed on õiged.

Tervishoiuteenuse osutaja esindusõigusliku isiku nimi: ………….……. /*allkirjastatud digitaalselt*/

Digitaalselt allkirjastatud taotlus saata e-posti aadressile perearst@tervisekassa.ee