

PATVIRTINTA

VšĮ Nacionalinio kraujo centro direktoriaus
2015 m. sausio 9 d. įsakymu Nr. B – 11
(VšĮ Nacionalinio kraujo centro direktoriaus
2016 m. birželio 28 d. įsakymo Nr. B – 267
redakcija nuo 2016 m. liepos 1 dienos)

**VŠĮ NACIONALINIO KRAUJO CENTRO MOKAMŲ ASMENS SVEIKATOS
PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMO IR APMOKĖJIMO TVARKA**

1. VšĮ Nacionalinis kraujo centras teikia mokamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas (toliau – mokamos paslaugos), nurodytas šios tvarkos 1 priede.

2. Mokamos paslaugos, nurodytos šios tvarkos 1 priede, fiziniams ir juridiniams asmenims teikiamos darbo dienomis VšĮ Nacionalinio kraujo centro darbo laiku: pirmadieniais – ketvirtadieniais nuo 8.00 val. iki 16.00 val.; penktadieniais - nuo 8.00 val. iki 15.00 val.:

2.1. Tyrimai atliekami ir tyrimų rezultatai asmeniui pateikiami tą pačią darbo dieną, jeigu asmuo kreipėsi iki 14.00 val., išskyrus antieritrocitinių antikūnų ir jų titro nustatymą ir ŽIV, hepatito B bei hepatito C virusų nukleino rūgščių nustatymą kokybiniu būdu.

2.2. Antieritrocitinių antikūnų ir jų titro nustatymas ir ŽIV, hepatito B bei hepatito C virusų nukleino rūgščių nustatymas kokybiniu būdu atliekami ir tyrimų rezultatai asmeniui pateikiami sekančią darbo dieną.

2.3. Jei asmuo kreipėsi po 14.00 val., tyrimų rezultatai asmeniui pateikiami sekančią darbo dieną.

3. Mokamoms paslaugoms, teikiamoms VšĮ Nacionaliniame kraujo centre, priskiriamos paslaugos, kurių išlaidos nekompensuojamos iš:

3.1. valstybės ir savivaldybių biudžetų;

3.2. Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto;

3.3. valstybės, savivaldybių, įmonių ir kitų organizacijų sveikatos fondų bei lėšų, skirtų sveikatos programoms finansuoti.

4. Už mokamas paslaugas, kurios suteikiamos VšĮ Nacionaliniame kraujo centre, moka:

4.1. patys besikreipiantys asmenys arba už juos gali sumokėti kiti fiziniai ir juridiniai asmenys;

4.2. savanoriškojo sveikatos draudimo įstaigos.

5. VšĮ Nacionaliniame kraujo centre teikiamų mokamų paslaugų, nurodytų šios tvarkos 1 priede, kainos nustatytos vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. rugsėjo 1 d. įsakymu Nr. V-939 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos 1996 m. kovo 26 d. įsakymo Nr. 178 „Dėl valstybės ir savivaldybių remiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kainyno patvirtinimo“ pakeitimo“ ir VšĮ Nacionalinio kraujo centro direktoriaus įsakymu patvirtintomis kraujo tyrimų, VšĮ Nacionalinio kraujo centro atliekamų fiziniams ir juridiniams asmenims, kainomis.

6. Asmuo, norintis gauti mokamą paslaugą, VšĮ Nacionalinio kraujo centro Registratūros darbuotojui turi pateikti asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą ir užpildyti prašymą (2 priedas).

7. VšĮ Nacionalinio kraujo centro Kraujo ir jo komponentų ruošimo skyriaus Registratūros darbuotojas kiekvienam asmeniui, norinčiam gauti mokamą paslaugą, užpildo formą Nr. 200/a „Siuntimas laboratoriniam tyrimui ir rezultatas“.

8. Asmuo, užpildęs šios tvarkos 6 punkte nurodytą prašymą, VšĮ Nacionaliniame kraujo centre sumoka už mokamus tyrimus, gauna Kasos pajamų orderio kvitą ir kreipiasi į Registratūroje nurodytą procedūrinį kabinetą ar klinikinę laboratoriją bandinių kraujo tyrimams atlikti paėmimui.

9. Tyrimų rezultatai bei užpildyta forma Nr. 200/a „Siuntimas laboratoriniam tyrimui ir rezultatas“, asmeniui pateikiami VšĮ Nacionalinio kraujo centro Registratūroje tą pačią darbo dieną arba sekančią darbo dieną, priklausomai nuo to, kada asmuo kreipėsi. Tyrimų rezultatai pateikiami tik asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą turinčiam ir pateikusiam klientui.

VšĮ Nacionalinio kraujo centro mokamų
asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo
ir apmokėjimo tvarkos
1 priedas

PATVIRTINTA

VšĮ Nacionalinio kraujo centro direktoriaus
2015 m. sausio 9 d. įsakymu Nr. B – 11
(VšĮ Nacionalinio kraujo centro direktoriaus
2016 m. birželio 28 d. įsakymo Nr. B – 267
redakcija nuo 2016 m. liepos 1 dienos)

MOKAMŲ PASLAUGŲ ĮKAINIAI

Eil. Nr.	Tyrimo pavadinimas	Kaina, eurai
1.	Kapiliarinio kraujo paėmimas	0,67
2.	Kraujo paėmimas iš venos	1,33
3.	Veninio kraujo tyrimas automatizuotu būdu	3,59
4.	Kraujo tyrimas hemoglobino kiekiui nustatyti rankiniu būdu	0,67
5.	Kraujo grupės pagal ABO ir Rh D antigenus nustatymas imunoematologiniu analizatoriumi	9,76
6.	Rh D varianto (Rh D Weak) nustatymas imunoematologiniu analizatoriumi	10,26
7.	Kell antigeno nustatymas rankiniu būdu	1,27
8.	Antieritrocitinių antikūnų nustatymas naudojant 2 - jų donorų standartinius eritrocitus, stulpelinio būdu	6,52
9.	Antieritrocitinių antikūnų titro nustatymas naudojant 2 – jų donorų standartinius eritrocitus, stulpelinio būdu	32,56
10.	Antieritrocitinių antikūnų nustatymas imunoematologiniu analizatoriumi	9,33
11.	Hepatito B viruso HBsAg antigeno nustatymas imunofermentiniu metodu (atrankinis tyrimas)	3,71
12.	Hepatito C viruso antikūnų nustatymas (atrankinis tyrimas)	8,28
13.	Žmogaus imunodeficito viruso ½ (ŽIV ½) antikūnų ir p24 Ag nustatymas imunofermentiniu metodu	4,98
14.	Treponema pallidum IgM/IgG nustatymas imunofermentiniu metodu	3,88
15.	ŽIV, hepatito B bei hepatito C virusų nukleino rūgščių nustatymas kokybiniu būdu	15,30

(vardas, pavardė)

VŠĮ Nacionaliniam kraujo centrui

PRAŠYMAS

20 _____ m. _____ mėn. _____ d.
Vilnius

Esu tinkamai supažindintas su mokamų paslaugų teikimo tvarka. Prašau atlikti šiuos tyrimus:

Sutinku apmokėti už savo noru pasirinktus mokamus tyrimus ir prašau priimti į VŠĮ
Nacionalinio kraujo centro kasą _____ eurų.

(suma žodžiais)

Klientas _____

(parašas)

VŠĮ Nacionalinio kraujo centro darbuotojas _____
(pareigos, vardas, pavardė, parašas)