



**VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS  
RESPUBLIKINĖS VILNIAUS UNIVERSITETINĖS LIGONINĖS  
DIREKTORIUS**

**ĮSAKYMAS  
DĖL MOKAMŲ PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKOS APRAŠO TVIRTINIMO**

2026 m. birželio 22 d. Nr. V- 14.-60  
Vilnius

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo 11 str.:

1. Tvirtinu Mokamų asmens paslaugų teikimo tvarkos aprašą (pridedama);
2. Laikau netekusiu galios VŠĮ Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės direktoriaus 2020-11-17 įsakymą Nr. V-1.6-249 „Dėl mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir apmokėjimo už jas tvarkos aprašo tvirtinimo“ (su vėlesniais pakeitimais).
3. Pave du:
  - 3.1. Dokumentų valdymo ir komunikacijos skyriui dokumentų valdymo sistemoje DocLogix su įsakymu supažindinti padalinių vadovus ir vyresniąsias slaugytojas;
  - 3.2. Padalinių vadovams ir vyresniesiems slaugytojams su įsakymu supažindinti pavaldžius darbuotojus;
  - 3.3. Informacinių technologijų skyriaus vedėjui ne vėliau kaip iki 2026-06-30 organizuoti Mokamų asmens paslaugų teikimo tvarkos aprašo priedų – pildytinų formų – įdiegimą jų sudarymui ir pasirašymui elektroniniu būdu.
  - 3.4. Medicininės statistikos skyriaus vedėjui pagal poreikį organizuoti Mokamų asmens paslaugų teikimo tvarkos aprašo priedų – pildytinų formų – užsakymą.
  - 3.5. Įsakymo vykdymo kontrolę direktoriaus pavaduotojui klinikiniam darbui.

Direktorė

dr. Jelena Kutkauskienė

Parengė

Teisės ir personalo skyriaus vedėja

Rūta Sinkevičiūtė

2026-06-19

*R. Dautariene*  
2026-06-19

*V. Jankalavicius*  
2026-06-19

Vidaus audito tarnybos  
vyriausiasis specialistas

2026-06-19

Direktorės pavaduotoja

klinikiniam darbui

*M. Jankalaviciene*

2026-06-19

PATVIRTINTA

Viešosios įstaigos Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės direktoriaus 2026 m. *birželio 22* d. įsakymu Nr. *V-14-60*

## MOKAMŲ PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKOS APRAŠAS

### I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. VŠĮ Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės (toliau – Ligoninė) mokamų paslaugų teikimo tvarkos aprašas (toliau – Aprašas) reglamentuoja mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų, mokamos rašytinės informacijos teikimo bei nemedicininį aptarnavimo paslaugų teikimą, apmokėjimą už jas bei šias paslaugas teikiančių darbuotojų pareigas ir atsakomybę, kitus, su šių paslaugų teikimu susijusius klausimus.

2. Aprašas parengtas vadovaujantis:

2.1. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. liepos 30 d. įsakymu Nr. 357 „Dėl Mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarkos aprašo ir Mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kainų apskaičiavimo metodikos patvirtinimo“;

2.2. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2026 m. balandžio 15 d. įsakymu Nr. V-322 „Dėl Nemedicininį aptarnavimo paslaugų sąrašo ir Nemedicininį aptarnavimo paslaugų kainų apskaičiavimo metodikos patvirtinimo“;

2.3. Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2026 m. kovo 25 d. nutarimu Nr. 177 „Dėl Priemonių, kurių kainų skirtumai gali būti apmokami paciento lėšomis, tipų sąrašo ir kainų skirtumų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“;

2.4. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. gegužės 20 d. įsakymu Nr. V-506 „Dėl Rašytinės informacijos, įskaitant ir konfidencialią, apie pacientą ir jam suteiktas paslaugas teikimo ir šios paslaugos apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo ir paciento teisės susipažinti su įrašais savo medicinos dokumentuose įgyvendinimo“.

3. Už mokamas paslaugas moka pacientai arba kiti fiziniai ar juridiniai asmenys (darbdaviai, papildomojo (savanoriškojo) sveikatos draudimo paslaugas teikiančios įstaigos ar kt.).

4. Ligoninė teikia mokamas:

- 4.1. asmens sveikatos priežiūros paslaugas;
- 4.2. nemedicininis aptarnavimo paslaugas;
- 4.3. rašytinės informacijos teikimo paslaugas.

### II SKYRIUS MOKAMOS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGOS

5. Mokamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos – Ligoninėje teikiamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos, kurių išlaidos nekompensuojamos iš:

- 5.1. valstybės ir savivaldybių biudžetų lėšų;
- 5.2. privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšų;
- 5.3. valstybės, savivaldybių, įmonių ir kitų organizacijų sveikatos fondų bei lėšų, skirtų sveikatos programoms finansuoti.

6. Draudžiamiesiems<sup>1</sup>, kurie nėra apdrausti privalomuoju sveikatos draudimu ir Europos Sąjungos, Europos ekonominės erdvės šalių (Norvegija, Lichtenšteinas ir Islandija) piliečiams ir turintiems Europos sveikatos kortelę ar sertifikatą, Ligoninėje teikiamos asmens sveikatos priežiūros

<sup>1</sup> Draudžiamieji asmenys nurodyti Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 6 str. 1 d.

paslaugas, išskyrus būtinosios medicinos pagalbos paslaugas ir būtinosios medicinos pagalbos paslaugas, kurių nesuteikus paciento sveikatos būklė galėtų pablogėti tiek, kad jam prireiktų skubiosios medicinos pagalbos paslaugų, yra mokamos.

7. Trečiųjų šalių piliečiams visos asmens sveikatos priežiūros paslaugos, įskaitant ir būtinosios medicinos pagalbos, yra mokamos.

8. Už Ligoninėje teikiamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, jei jos neatitinka būtinosios medicinos pagalbos kriterijų, apdraustieji privalomuoju sveikatos draudimu moka šiais atvejais:

8.1. pacientas, neturėdamas Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos asmens sveikatos priežiūros įstaigos gydytojo siuntimo (jei teisės aktuose nėra numatyta papildomų sąlygų), savo iniciatyva kreipiasi į Ligoninę dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugos (konsultacijos, stacionarinio gydymo, procedūros, tyrimo ir pan.) suteikimo. Jei mokamą paslaugą teikiantis gydytojas specialistas nustato, kad pacientui reikalingos tolesnės tęstinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos, šios paslaugos mokamą paslaugą suteikusių gydytojo specialisto siuntimu pacientui teikiamos bet kurioje LNSS įstaigoje ir kompensuojamos PSDF biudžeto lėšomis, jeigu tenkinamos abi sąlygos:

8.1.1. pacientas yra apdraustas privalomuoju sveikatos draudimu;

8.1.2. paciento sveikatos būklė ir indikacijos, nustatytos teikiant mokamą paslaugą, atitinka tas, kurioms esant pacientui būtų teikiamos tolesnės tęstinės PSDF biudžeto lėšomis kompensuojamos paslaugos, jeigu jis į LNSS įstaigą būtų kreipęsis su siuntimu;

8.2. pacientas pasirenka brangiau kainuojančias medicinos priemones. Šiuo atveju pacientas atsisako kompensuojamos ir pasirenka brangiau kainuojančią medicinos priemonę sumokėdamas pasirinktos ir kompensuojamos medicinos priemonės kainų skirtumą;

8.3. pacientas pageidauja gauti asmens sveikatos priežiūros paslaugą, kuri vadovaujantis Lietuvos Respublikos teisės aktais nėra apmokama PSDF biudžeto lėšomis (pvz.: profilaktinių sveikatos patikrinimų paslaugos).

9. Mokamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas Ligoninė teikia esant visoms šioms sąlygoms:

9.1. turi galimybę suteikti daugiau paslaugų nei numatyta sutartyje su Valstybine ligonių kasa;

9.2. išankstinėje pacientų registracijos informacinėje sistemoje (IPR IS) skelbia visų asmens sveikatos priežiūros specialistų darbo grafikus ir laisvus vizitų laikus;

9.3. užtikrinsi, kad atitinkamas paslaugas, apmokamas iš PSDF biudžeto lėšų, nustatytą dieną gaus visi jų laukimo eilėje užregistruoti pacientai;

9.4. praėjusiais kalendoriniais metais suteiktų PSDF biudžeto lėšomis apmokamų atitinkamos rūšies asmens sveikatos priežiūros paslaugų apimtis buvo ne mažesnė, nei numatyta su Valstybine ligonių kasa sudarytoje sutartyje. Šis reikalavimas netaikomas, jeigu nėra laukiančiųjų eilės, t. y. pacientas gali gauti PSDF apmokamą paslaugą tą pačią arba artimiausią paslaugos teikimo dieną;

9.5. informavusi pacientą apie teisę ir galimybę gauti paslaugas nemokamai eilės tvarka ir nurodžius jų teikimo datą arba, jei pacientui nurodyta data nepriimtina, nurodžiusi, kad paslauga būtų suteikta vėliau nei siūlyta konkreči data, nes pacientas įrašomas į paslaugos laukimo eilę;

9.6. pacientui parašu patvirtinus Sutikimą dėl mokamų paslaugų teikimo.

### **III SKYRIUS**

#### **REGISTRACIJA MOKAMOMS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGOMS**

10. Mokamai asmens sveikatos priežiūros paslaugai pacientas gali registruotis telefonu, internetu ar atvykęs į Ligoninę.

11. Pacientas, užsiregistravęs mokamai asmens sveikatos priežiūros paslaugai telefonu ar internetu turi atvykti į Ligoninę, užsiregistruoti registratūroje ir susimokėti už paslaugą likus ne mažiau kaip 15 min. iki jos teikimo. Pacientas sumokęs už mokamą asmens sveikatos priežiūros

paslaugą pavedimu į Ligoninės banko sąskaitą, registratoriui pateikia dokumentą, patvirtinantį atliktą mokėjimą.

12. Užsiregistravusiam pacientui paslauga neteikiama:

12.1. pacientui neatvykus numatytu laiku;

12.2. nesumokėjus (atsisakius mokėti) už paslaugą.

13. Pacientas, norintis gauti mokamą asmens sveikatos priežiūros paslaugą gali kreiptis:

13.1. dėl gydytojų specialistų paslaugų – į Konsultacijų arba Skubiosios pagalbos skyrių registratorių arba gydantį gydytoją;

13.2. dėl mokamų reabilitacijos paslaugų – į Ambulatorinės reabilitacijos skyriaus registratorių ar gydantį gydytoją.

14. Pacientus registruojantis darbuotojas, konsultuojantis ir (ar) gydantis gydytojas informuoja pacientą:

14.1. apie teisę ir galimybę gauti paslaugą nemokamai;

14.2. suteikia informaciją apie mokamų paslaugų teikimo tvarką ir kainas;

14.3. pateikia parašu patvirtinti Sutikimą dėl mokamų paslaugų teikimo ir apmokėjimo (1 priedas) (toliau – Sutikimas);

14.4. trečiųjų šalių piliečiams ir Europos Sąjungos, Europos ekonominės erdvės šalių piliečiams neturintiems Europos sveikatos kortelės ar sertifikato medicinos registratorius pateikia Įsipareigojimą/Laidavimą dėl suteiktų paslaugų išlaidų apmokėjimo (3 priedas).

15. Pacientui pasirinkus brangiau kainuojančią medicinos priemonę konsultuojantis ir (ar) gydantis gydytojas privalo:

15.1. aiškiai ir suprantamai paaiškinti, kad Ligoninė teikia paslaugas naudodama kompensuojamas priemones, kurios yra kokybiškos ir pacientui nemokamos;

15.2. nurodyti tinkamas brangiau kainuojančias priemones, jų vieneto kainas ir preliminarių kieki, taip pat pateikti informaciją raštu (paciento pageidavimu – ir žodžiu) apie jų medicininį pagrįstumą, funkcines savybes, privalumus ir trūkumus, palyginti su kompensuojamomis priemonėmis;

15.3. paaiškinti, kad brangiau kainuojančios priemonės pasirinkimas paciento iniciatyva neturės įtakos jo teisei gauti tolesnes valstybės laiduojamas (nemokamas) asmens sveikatos priežiūros paslaugas;

15.4. pateikia pacientui parašu patvirtinti Sutikimą ir medicinos priemonių kainų skirtumo apskaičiavimo lapą (2 priedas), patvirtinantį pacientui suteiktą informaciją.

16. Sutikimai ir medicinos priemonių kainų skirtumo apskaičiavimo lapai pildomi 3 egzemplioriais. Vienas egzempliorius įklijuojamas į paciento Gydytojo stacionare ligos istoriją (forma Nr. 003/a) arba Ambulatorinę asmens sveikatos istoriją (forma 025/a) (už tai atsakingas paslaugas teikiantis asmens sveikatos priežiūros specialistas), antras – saugomas su apmokėjimą patvirtinančiais dokumentais (atsakingas – Buhalterinės apskaitos skyriaus darbuotojas), trečiasis – atiduodamas pacientui.

#### **IV SKYRIUS NEMEDICININĖS APTARNAVIMO PASLAUGOS**

17. Ligoninėje gali būti teikiamos šios nemedicininės aptarnavimo paslaugos<sup>2</sup>:

17.1. individualios palatos pasirinkimo ir apgyvendinimo paslaugos;

17.2. individualaus pacientų maitinimo paslaugos;

17.3. pacientų artimųjų aptarnavimo paslaugos (pacientą lankančio asmens apgyvendinimas ir (ar) maitinimas);

17.4. paciento sveikatos duomenų pateikimo ar kopijų parengimo ir perdavimo pacientui paslaugos;

<sup>2</sup> Paslaugų turinys atskleistas 2.2. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2026 m. balandžio 15 d. įsakyme Nr. V-322 „Dėl Nemedicininė aptarnavimo paslaugų sąrašo ir Nemedicininė aptarnavimo paslaugų kainų apskaičiavimo metodikos patvirtinimo“

- 17.5. asmeninio asistento paslaugos.
18. Ligoninė neįsipareigoja siūlyti ir teikti pacientams visų nemedicininio aptarnavimo paslaugų.
19. Pacientas pageidaujantis gauti nemedicines paslaugas kreipiasi:
- 19.1. dėl paslaugų, numatytų Aprašo 17.1.-17.3. punktuose, – į gydantį gydytoją (jo nesant į padalinio budintį gydytoją);
- 19.2. dėl paslaugų, numatytų Aprašo 17.4. p. - į Ligoninės Dokumentų valdymo ir komunikacijos skyrių.
- 19.3. Dėl paslaugų, numatytų Aprašo 17.5. p.:
- 19.3.1. pacientai, ketinantys naudotis planinėmis Ligoninės paslaugomis į Organizacinį skyrių ne vėliau kaip likus 2 darbo dienoms iki suplanuotos planinės paslaugos teikimo;
- 19.3.2. pacientai į Ligoninę atvykę dėl būtinosios medicinos pagalbos – į Skubiosios pagalbos skyriaus medicinos registratorių.
20. Pacientui, kuris kreipėsi dėl mokamos nemedicininio aptarnavimo paslaugos yra išaiškinama šios paslaugos teikimo tvarka bei pateikiama pasirašyti sutikimo forma (4 priedas), kurioje be kita ko pacientas raštu patvirtina, kad atsisako iš PSDF lėšų apmokamos nemedicininio aptarnavimo paslaugos, ir išreiškia pageidavimą gauti mokamą nemedicininio aptarnavimo paslaugą.

## **V SKYRIUS RAŠYTINĖS INFORMACIJOS TEIKIMAS**

21. Rašytinės informacijos teikimo paslauga yra mokama, kai ji nesusijusi su asmens sveikatos priežiūros ir farmacinių paslaugų teikimu, išskyrus atvejus, kai rašytinė informacija apie pacientą pačiam pacientui yra teikiama pirmą kartą<sup>3</sup>.
22. Dėl rašytinės informacijos pateikimo pacientas ar kitas asmuo kreipiasi į Dokumentų valdymo ir komunikacijos skyrių pateikdamas laisvos formos prašymą dėl rašytinės informacijos teikimo.
23. Nustačius, kad rašytinė informacija turėtų būti teikiama mokamai, apie tai informuojamas pareiškėjas nurodant informacijos teikimo kainą skubos ir ne skubos tvarka ir pagal paciento pasirinkimą išrašoma išankstinio mokėjimo sąskaita. Pacientui sumokėjus už paslaugą, pradama rengti informacija Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. gegužės 20 d. įsakyme Nr. V-506 „Dėl Rašytinės informacijos, įskaitant ir konfidencialią, apie pacientą ir jam suteiktas paslaugas teikimo ir šios paslaugos apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo ir paciento teisės susipažinti su įrašais savo medicinos dokumentuose įgyvendinimo“ nustatytais terminais.

## **VI SKYRIUS APMOKĖJIMAS UŽ PASLAUGAS**

24. Mokama paslauga pradama teikti už ją sumokėjus nustatytą kainą, išskyrus 31-32 p. numatytą atvejį.
25. Mokamos ambulatorinės reabilitacijos paslaugos gali būti apmokėtos tik po fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojo konsultacijos.
26. Už mokamas paslaugas galima sumokėti atvykus į Ligoninę arba į Ligoninės nurodytą banko sąskaitą.
27. Ligoninėje už mokamas paslaugas galima sumokėti:
- 27.1. mokomatuose;
- 27.2. Konsultacijų skyriaus registratūroje;

<sup>3</sup> Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V-506 „Dėl Rašytinės informacijos, įskaitant ir konfidencialią, apie pacientą ir jam suteiktas paslaugas teikimo ir šios paslaugos apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo ir paciento teisės susipažinti su įrašais savo medicinos dokumentuose įgyvendinimo“ 2.4. p.

27.3. Skubiosios pagalbos skyriaus registratūroje;

27.4. Pavedimu į Ligoninės banko sąskaitą LT 217044060006642377 skiltyje „Mokėjimo paskirtis“ nurodant Gydyto stacionare ligos istorijos /Ambulatorinės asmens sveikatos istorijos numerį ir/ar paciento vardas, pavardė.

28. Asmeniui, kuris moka už paslaugą atvykęs į Ligoninę, išduodamas mokėjimą už paslaugą patvirtinantis dokumentas (kasos aparato kvitas ar mokomato kvitas).

29. Mokėjimą už asmens sveikatos priežiūros ar nemedicininio aptarnavimo paslaugą patvirtinantį dokumentą išdavęs darbuotojas spaudu „Apmokėta“ pažymi Sutikimą dėl mokamų paslaugų teikimo, jame įrašydamas kvito numerį ir datą.

30. Pacientui pasirinkus apmokėjimą mokomate, gautas kvitas pateikiamas medicinos registratoriui arba paslaugą teikiančio skyriaus vyresniajam slaugytojui (jo nedarbo metu, budinčiam gydytojui). Darbuotojas sutikimo formoje įrašo kvito numerį, o jo originalą gražina pacientui. Pacientui pageidaujant, Buhalterinės apskaitos skyriaus darbuotojai gali išrašyti sąskaitą faktūrą.

31. Jei pacientui (jo atstovui) pasirenkant mokamą asmens sveikatos ar nemedicininio aptarnavimo paslaugą nėra galimybės numatyti reikalingos paslaugos sudėtingumo (apimties), mokama už paprasčiausią (mažiausios žinomos apimties) paslaugą nustatyta kaina. Paslaugos teikimo metu paaiškėjus, jog tikslinga suteikti sudėtingesnę (didesnės apimties) paslaugą ir pacientui (jo atstovui) su tuo sutikus, pacientas (jo atstovas) informuojamas apie papildomai mokėtiną sumą ir suteikiama sudėtingesnė (didesnės apimties) paslauga. Apmokėtos ir sudėtingesnės (didesnės apimties) paslaugos kainų skirtumą pacientas (jo atstovas) sumoka po paslaugos suteikimo. Paciento sutikimą mokėti didesnę kainą paslaugą teikiantis sveikatos priežiūros specialistas įrašo užpildydamas naują Sutikimą dėl mokamų paslaugų teikimo. Pacientas savo sutikimą patvirtina parašu.

32. Jei po paciento sutikimo pasirinkti brangiau kainuojančią medicinos priemonę (endoprotezą) pasikeičia pacientui priklausantis Valstybinės ligonių kasos kompensacinis dydis, paciento mokėtina suma už pasirinktą medicinos priemonę (endoprotezą) perskaičiuojama.

33. Gydytojas, suteikęs mokamą asmens sveikatos priežiūros paslaugą, informaciją apie šią paslaugą įveda į Privalomojo sveikatos draudimo informacinę sistemą.

## **VII SKYRIUS PINIGŲ UŽ SUMOKĖTAS PASLAUGAS GRAŽINIMAS**

34. Norėdamas atgauti sumokėtus pinigus, pacientas (jo atstovas) kreipiasi į Dokumentų valdymo ir komunikacijos skyrių, pateikdamas mokėjimą patvirtinantį dokumentą (kasos kvitą, sąskaitą-faktūrą, kasos pajamų orderį), asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą bei laisvos formos prašymą dėl pinigų gražinimo, kuriame nurodo priežastis, dėl kurių mokama paslauga nebuvo suteikta ir/ar pinigai turėtų būti gražinami.

35. Prašymas registruojamas ir perduodamas nagrinėti pagal kompetenciją padalinio vadovui, kuris savo siūlymą dėl pateikto prašymo suderina su Teisės ir personalo skyriaus teisininku ir pateikia galutiniam sprendimui direktoriaus pavaduotojui klinikiniam darbui.

36. Pradėjus teikti mokamas paslaugas, už jas sumokėti pinigai negražinami.

37. Lėšos už įsigytas mokamas paslaugas negražinamos, jei užsiregistravus mokamai paslaugai apie neatvykimą pranešta vėliau kaip prieš 24 val.

38. Paciento (jo atstovo) įsigytos mokamos paslaugos tretiesiems asmenims neperleidžiamos.

## **VIII SKYRIUS BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS**

39. Mokamų paslaugų kainos apskaičiuojamos, derinamos ir tvirtinamos vadovaujantis išorės teisės aktais.

40. Informacija apie mokamas paslaugas pateikiama Ligoninės tinklalapyje ([www.rvul.lt](http://www.rvul.lt)), Skubiosios pagalbos, Konsultacijų, Ambulatorinės rehabilitacijos skyrių registratūrose, asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių padalinių informaciniuose segtuvuose „Pacientams ir lankytojams“.

41. Aprašas keičiamas ar papildomas keičiantis įstatymams, kitiems teisės aktams ar darbo organizavimo tvarkai Ligoninėje direktoriaus įsakymu.

42. Mokamos paslaugos, suteiktos nesilaikant šiame Apraše nustatytų reikalavimų, laikomos neteisėtai apmokėtomis. Už jas gautos lėšos grąžinamos mokėtojui.

43. Darbuotojai už šio Aprašo netinkamą vykdymą atsako Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka.

44. Esant ekstremaliai situacijai ar karantinui mokamų paslaugų teikimas gali būti sustabdomas arba ribojamas direktoriaus įsakymu.

Vidaus audito tarnybos  
vyriausiasis specialistas  
2026-06-19  
Ramunė Kaušylienė

V. Sabaliaus  
2026-06-19

Teisės ir personalo skyriaus  
vedėja

Rūta Sinkevičienė  
20260619

VŠĮ Respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė Įstaigos kodas 124243848 Šiltnamių g. 29 LT-04129 Vilnius Tel. (0 5) 2169212	PATVIRTINTA VŠĮ Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės direktoriaus 2026-.....-..... įsakymu Nr. ....  <b>SUTIKIMAS</b> <b>DĖL MOKAMŲ PASLAUGŲ TEIKIMO IR APMOKĖJIMO</b>	
Gydymo stacionare ligos istorijos (F Nr. 003/a) Nr.		
Ambulatorinės asmens sveikatos istorijos (F Nr. 025/a) Nr.		
Padalinio, kuriame bus teikiama mokama paslauga pavadinimas		
Pageidauju, kad man (mano atstovaujajam) _____ <small>(paciento vardas, pavardė, gimimo data)</small>		
būtų suteikta mokama paslauga		
<b>Kodas</b>	<b>Paslaugos pavadinimas</b>	<b>Kaina, Eur</b>
<b>Bendra mokamų paslaugų kaina:</b>		
<b>Kaina žodžiais</b>		
<b>Paslaugos teikimo pagrindas (reikalingą pažymėti)</b>		
<input type="checkbox"/> Teisės aktuose nenumatyta galimybė pasirinktą asmens sveikatos priežiūros paslaugą apmokėti PSDF biudžeto lėšomis Esu informuotas, kad nemokamai paslauga negali būti suteikta.		
<input type="checkbox"/> pacientas, neapdraustas/neapsidraudęs privalomuoju sveikatos draudimu. Esu informuotas, kad įsigaliojus mano privalomajam sveikatos draudimui, paslauga gali būti teikiama nemokamai teisės aktų nustatyta tvarka.		
<input type="checkbox"/> pacientas, neturėdamas Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos asmens sveikatos priežiūros įstaigos gydytojo siuntimo, savo iniciatyva kreipėsi į Ligoninę dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugos (konsultacijos, procedūros, tyrimo ir pan.) suteikimo. Esu informuotas, kad paslauga gali būti suteikta nemokamai, jei įvertinęs sveikatos būklę, siuntimą šiai paslaugai išduos Lietuvos nacionalinei sveikatos sistemai priklausančioje įstaigoje dirbantis gydytojas teisės aktų nustatyta tvarka ir pagrindais.		
<input type="checkbox"/> pacientas pageidauja brangiau kainuojančių medicinos priemonių, atsisako kompensuojamos priemonės ir sutinka apmokėti kainų skirtumą (pacientui pasirinkus šį pagrindą, pildomas Mokamų paslaugų kainų skirtumo apskaičiavimo lapas).		
<b>Pasirašydamas šį sutikimą patvirtinu, kad,</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• nurodytas teisingas (mano pasirinktas) mokamos paslaugos teikimo pagrindas;</li> <li>• buvau informuotas ir man paaiškinta, kokias atvejis mano pasirinktos paslaugos gali būti kompensuojamos PSDF biudžeto lėšomis;</li> </ul>		

<ul style="list-style-type: none"> <li>• mane supažindino/turėjau galimybę susipažinti su Ligoninės mokamų paslaugų teikimo ir atsiskaitymo už jas tvarka;</li> <li>• buvau informuotas ir sutinku mokėti paslaugos kainų skirtumą po paslaugos suteikimo, jei paslaugos teikimo metu paaiškės, jog tikslinga suteikti sudėtingesnę (didesnės apimties) paslaugą;</li> <li>• sutinku mokėti nurodytą sumą už paslaugas.</li> </ul>		
<b>Pageidauju / nepageidauju</b> (nereikalinga išbraukti) atliktų laboratorinių tyrimų rezultatus gauti elektroniniu paštu (nurodyti el. paštą, jei pageidaujate)		
Mokamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikimo data ir vieta: 20__-__-__:__ val. _____ kabinetas		
Pacientas (jo atstovas)	Vardas, pavardė, parašas, atstovavimo pagrindas, jei prašymą pildo atstovas	20__-__-__
Pacientą <i>informavęs/konsultavęs darbuotojas</i>	Vardas, pavardė, parašas, atstovavimo pagrindas, jei prašymą pildo atstovas	20__-__-__
Mokėjimo pavedimo / čekio numeris		data 20__-__-__
Mokėjimą priėmęs darbuotojas	Vardas, pavardė, parašas,	20__-__-__
<b>Už mokamas paslaugas galima sumokėti:</b>		
Mokomatuose	Darbo laikas – visą parą	
Skubiosios pagalbos skyriaus II registratūroje	Darbo laikas – visą parą	
Konsultacijų skyriaus registratūroje	Darbo laikas 7:00 – 15:00	
Pavedimu į ligoninės banko sąskaitą Nr. LT217044060006642377 skiltyje „Mokėjimo paskirtis“ nurodomas Gydytojas stacionare ligos istorijos / Ambulatorinės asmens sveikatos istorijos numeris ir/ar paciento vardas pavardė		

VšĮ Respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė  
Įstaigos kodas 124243848  
Šiltnamių g. 29  
LT-04130 Vilnius  
Tel. (8 5) 2169212

PATVIRTINTA  
VšĮ Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės direktoriaus  
2026-..... įsakymu Nr. ....

## MOKAMŲ PASLAUGŲ KAINŲ SKIRTUMO APSKAIČIAVIMO LAPAS

Gydymo stacionare ligos istorijos (F Nr. 003/a)

Padalinio, kuriame bus teikiama mokama paslauga pavadinimas

Pageidauju, kad man (mano atstovaujajam) \_\_\_\_\_

(paciento vardas, pavardė, gimimo data)

būtų suteikta papildomų ir/ar brangesnių medicinos priemonių ir/ar vaistų pagal žemiau pateiktą skaičiavimą

Vaistai ir medicinos priemonės				Vaistai ir medicinos priemonės pagal paciento pasirinkimą				Skirtumas, Eur
Pavadinimas	Vieneto kaina Eur	Kiekis	Suma, Eur	Pavadinimas	Vieneto kaina Eur	Kiekis	Suma, Eur	

**Bendra paciento mokėtina suma:**

**Pasirašydamas** mokamų paslaugų kainų skirtumo apskaičiavimo lapą patvirtinu, kad man aiškiai ir suprantamai buvo paaiškinta, kad:

- Ligoninė teikia paslaugas naudodama kompensuojamas priemones, kurios yra kokybiškos ir pacientui nemokamos;
- brangiau kainuojanti priemonė pasirenkama mano iniciatyva ir kad toks pasirinkimas neturės įtakos mano teisei gauti tolesnes valstybės laiduojamas (nemokamas) asmens sveikatos priežiūros paslaugas;
- buvo nurodyta brangiau kainuojančių priemonių medicininis pagrįstumas, funkcinės savybės, privalumai ir trūkumai, jos palygintos su kompensuojamomis priemonėmis;
- atsisakau kompensuojamų ir pageidauju brangesnių medicinos priemonių, kurių kainų skirtumą sutinku sumokėti;
- mane supažindino su Ligoninės mokamų paslaugų teikimo ir atsiskaitymo už jas tvarka, ją supratau ir renkuosi mokamą paslaugą.

Sutinku / nesutinku (nereikalingą išbraukti) mokėti nurodytą sumą už paslaugas.

Pacientas (jo atstovas)

Vardas, pavardė, parašas, atstovavimo pagrindas, jei prašymą pildo atstovas

20 \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Pacientą informavęs / konsultavęs darbuotojas

Vardas, pavardė, parašas, atstovavimo pagrindas, jei prašymą pildo atstovas

20 \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

VšĮ Respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė Įstaigos kodas 124243848 Šiltnamių g. 29 LT-04130 Vilnius Tel. (8 5) 2169212	PATVIRTINTA VšĮ Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės direktoriaus 2020-...-... įsakymu Nr. ....  <b>ĮSIPAREIGOJIMAS / LAIDAVIMAS          COMMITMENT / GUARANTEE          ОБЯЗАТЕЛЬСТВО/ПОРУЧИТЕЛЬСТВО</b>
Ligos istorijos numeris	
Pacientas / Patient / Пациент	
Gimimo data / Date of birth / Дата рождения	
Adresas/ Adress / Адресс	
Telefonas / Phone No. / Телефон	
Elektroninio pašto adresas /	
Darbovietė / Employer / Место работы	
Kontaktinis asmuo / Contact person/Контактное лицо	
Telefonas / Phone No. / Телефон	
Elektroninio pašto adresas /	
<b>INFORMACIJA APIE GYDYMO IŠLAIDŲ DRAUDIMĄ / INSURANCE INFORMATION / ИНФОРМАЦИЯ О СТРАХОВКЕ</b>	
Draudimo rūšis / Insurance type / Вид страхования	
Draudimo kompanija / Insurance company / Страховая компания	
Draudimo poliso Nr / Insurance number /	
Adresas/ Adress / Адресс	
Telefonas / Phone No. / Телефон	
Elektroninio pašto adresas /	
<b>Pasirašydamas patvirtintu pateiktų duomenų teisingumą / I am liable for given information / Я отвечаю за правильность предоставленной мною информации</b>	
Pacientas (jo atstovas)	Vardas, pavardė, parašas/ signature / подпись) 20__-__-__
<b>SUTIKIMAS GYDYTIŠ / AGREEMENT FOR THE TREATMENT/СОГЛАШЕНИЕ НА ЛЕЧЕНИЕ</b>	
<p>Sutinku, kad man būtų atlikti visi pagal gydytojo nurodymą būtini medicinos tyrimai ir gydymo procedūros. Jeigu aš savavališkai paliksiu ligoninę, jos personalas nebus atsakingas už pasekmes.</p> <p>Su pateiktais medicinos paslaugų įkainiais susipažinau. Aš sutinku, kad ligoninė suteiktų visą informaciją apie mano sveikatos būklę ir gydymo išlaidas draudikui, taip pat asmeniui ar organizacijai, prisiėmusiems atsakomybę už mano gydymo išlaidų visą ar dalinį padengimą.</p> <p>Su pateiktomis gydymo sąlygomis susipažinau, gydytis sutinku / nesutinku (nereikalingą išbraukti)</p> <p>The undersigned hereby consents to the administration and performance of all diagnostic procedures and treatments which, in the judgement of doctors order, may be considered necessary or advisable. I further agree that if I leave the hospital without the written consent of my attending physician. Neither said physician nor the hospital shall be liable for the consequence of such decision. I was informed about tariffs of medical services. To the extent necessary to</p>	

determine liability for payment and to obtain reimbursement, the hospital may release portions of the patients charge records to any person, organization, or agency which is or may be liable for all or any portion of the hospitals charge, including but not limited to insurance companies, health care service plans, workers compensation carriers, government agencies, or billing agent.

I agree with the terms of the treatment.

Я согласен(-а), что мне были бы сделаны все необходимые по указанию врача медицинские исследование и процедуры. Если я самовольно покину больницу, ее персонал не будет нести ответственность за последствия. Я ознакомлен(-а) с расценками медицинских услуг. Больница имеет право предоставить всю информацию, связанную с состоянием моего здоровья и медицинскими расходами всем лицам или организациями, ответственным за оплату всех или части расходов за мое лечение.

Я ознакомился(-ась) с правилами лечения, согласен(-а) лечиться

Pacientas (jo atstovas)	Vardas, pavardė, parašas/ signature / подпись)	20 ___ - ___ - ___
-------------------------	---	--------------------

**Laiduotojo Duomenys/WARRANTOR /ДАННЫЕ О ПОРУЧИТЕЛЕ**

Vardas, pavardė / pavadinimas // Name / Имя, фамилия / Название	
Kodas / Identification code / Идентификационный код	
Adresas/ Adress / Адресс	
Telefonas / Phone No. / Телефон	
Elektroninio pašto adresas /	

Laiduoju už \_\_\_\_\_ įsipareigojimą ir įsipareigoju sumokėti už pacientui suteiktas medicinos paslaugas. jei pacientas neįvykdys visos ar dalies savo prievolės pagal šį įsipareigojimą, mano ir skolininko atsakomybė yra solidarioji.

I warrant for \_\_\_\_\_ obligation and obligate to pay for medical services provided for patient. if the patient will not deliver all or part of his services, we are solidary for my and promisor responsibility.

Поручаюсь за обязательства пациента \_\_\_\_\_ и обязуюсь оплатить за предоставленные ему медицинские услуги в том случае, если пациент не выполнит всех или части своих обязанностей по данному обязательств, подверждаю, что я и пациент несем перед больницей солидарную ответственность.

Laiduotojas	Vardas, pavardė, parašas/ signature / подпись)	20 ___ - ___ - ___
Pacientą informavęs/konsultavęs darbuotojas	Vardas, pavardė, parašas/ signature / подпись)	20 ___ - ___ - ___
Mokėjimo pavedimo / čekio numeris	data	20 - -
Mokėjimą priėmęs darbuotojas	Vardas, pavardė, parašas/ signature / подпись)	20 ___ - ___ - ___

VšĮ Respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė Įstaigos kodas 124243848 Šiltnamių g. 29 LT-04129 Vilnius Tel. (0 5) 2169212	PATVIRTINTA VšĮ Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės direktoriaus 2026-..... įsakymu Nr. ....  <h2 style="text-align: center;">SUTIKIMAS</h2> <h3 style="text-align: center;">DĖL MOKAMŲ NEMEDICININIO APTARNAVIMO PASLAUGŲ TEIKIMO IR APMOKĖJIMO</h3>		
Gydymo stacionare ligos istorijos (F Nr. 003/a) Nr.			
Ambulatorinės asmens sveikatos istorijos (F Nr. 025/a) Nr.			
Padalinio, kuriame bus teikiama mokama paslauga pavadinimas			
Pageidauju, kad man (mano atstovaujamajam) _____ <span style="float: right;">(paciento vardas, pavardė, gimimo data)</span>			
būtų suteikta mokama nemedicininio aptarnavimo paslauga			
<b>Kodas</b>	<b>Paslaugos pavadinimas</b>	<b>Paslaugos apimtis, vnt.</b>	<b>Kaina, Eur</b>
<b>Bendra mokamų paslaugų kaina:</b>			
<b>Kaina žodžiais</b>			
<b>Pasirašydamas šį sutikimą patvirtinu, kad,</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pasirinkdamas (a) mokamą nemedicininio aptarnavimo paslaugą, atsisakau nemokamos nemedicininio aptarnavimo paslaugos, kuri užtikrina teisės aktuose nustatytus minimalius sveikatos saugos, asmens sveikatos priežiūros paslaugoms teikti naudojamos infrastruktūros ir nemedicininio aptarnavimo reikalavimus.</li> <li>• buvau informuotas (a) apie PSDF biudžeto lėšomis kompensuojamos nemedicininio aptarnavimo paslaugos apimtį.</li> <li>• mane supažindino/turėjau galimybę susipažinti su Ligoninės mokamų paslaugų teikimo tvarka;</li> <li>• buvau informuotas (a) ir sutinku mokėti paslaugos kainų skirtumą po paslaugos suteikimo, jei paaiškės, jog nemedicininio aptarnavimo paslauga teikiama ilgesnį laikotarpį nei numatyta šiame sutikime;</li> <li>• sutinku mokėti nurodytą sumą už paslaugas.</li> </ul>			
Pacientas (jo atstovas)	Vardas, pavardė, parašas, atstovavimo pagrindas, jei prašymą pildo atstovas	20__-__-__	
Pacientą informavęs/konsultavęs darbuotojas	Vardas, pavardė, parašas, atstovavimo pagrindas, jei prašymą pildo atstovas	20__-__-__	
Mokėjimo pavedimo / čekio numeris		data 20__-__-__	
Mokėjimą priėmęs darbuotojas	Vardas, pavardė, parašas,	20__-__-__	

<b>Už mokamas paslaugas galima sumokėti:</b>	
Mokomatuose	Darbo laikas – visą parą
Skubiosios pagalbos skyriaus II registratūroje	Darbo laikas – visą parą
Konsultacijų skyriaus registratūroje	Darbo laikas 7:00 – 15:00
Pavedimu į ligoninės banko sąskaitą Nr. LT217044060006642377 skiltyje „Mokėjimo paskirtis“ nurodomas Gydyto stacionare ligos istorijos / Ambulatorinės asmens sveikatos istorijos numeris ir/ar paciento vardas pavardė	