**Zāļu valsts aģentūrai**

**IESNIEGUMS**

**medicīniskās tehnoloģijas anulēšanai[[1]](#footnote-1)**

1. **Iesniedzējs** (Veselības inspekcija, ārstniecības iestāde, ārstniecības personu profesionālā organizācija vai medicīniskās tehnoloģijas iesniedzējs):

|  |  |
| --- | --- |
| Nosaukums |  |
| Reģistrācijas Nr. |  |
| Iestādes kods |  |
| Juridiskā adrese |  |
| Adrese korespondencei (ja atšķiras no juridiskās) |  |
| Tālrunis  E-pasts |  |

1. **Medicīniskās tehnoloģijas (MT) nosaukums:**

|  |
| --- |
| **Anulējamās MT pilns nosaukums valsts valodā** |
|  |

1. **Iesniegumam pievienojamā informācija:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pamatojums medicīniskās tehnoloģijas anulēšanas nepieciešamībai, kas apliecina, ka attiecīgā MT nav efektīva, droša vai tai ir negatīva ietekme uz pacienta dzīves kvalitāti. |  |
| Citi dokumenti, kas pamato MT anulēšanas nepieciešamību |  |

1. **Iesniedzējs (a):** 
   1. **Veselības inspekcija, ārstniecības iestāde, ārstniecības personu profesionālā organizācija vai MT iesniedzējs:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vārds, uzvārds | Amats, specialitāte | Telefons | E - pasts |
|  |  |  |  |

* 1. **pilnvarotā (atbildīgā) persona par iesniegšanas procesu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vārds, uzvārds | Amats, specialitāte | Telefons | E - pasts |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Apliecinu, ka iesniegumā norādītā informācija, iesniegumam pievienotie dokumenti un cita informācija ir pilnīga un patiesa un tā atbilst Ministru kabineta 2005.gada 28.jūnija noteikumos Nr.468 “Ārstniecībā izmantojamo medicīnisko tehnoloģiju apstiprināšanas un jaunu medicīnisko tehnoloģiju ieviešanas kārtība” noteiktajām prasībām |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| vārds un uzvārds |  | |
|  |  | |
| (vieta, datums[[2]](#footnote-2)) |  | (paraksts[[3]](#footnote-3)) |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| vārds un uzvārds |  | |
|  |  | |
| (vieta, datums[[4]](#footnote-4)) |  | (paraksts[[5]](#footnote-5)) |
|  |  |  |

Ja esat e-adreses lietotājs, tad saziņai ar Zāļu valsts aģentūru aicinām izmantot e-adresi. [](https://mana.latvija.lv/e-adrese/)

1. Saskaņā ar 28.06.2005. Ministru kabineta noteikumiem Nr.468 “Ārstniecībā izmantojamo medicīnisko tehnoloģiju apstiprināšanas un jaunu medicīnisko tehnoloģiju ieviešanas kārtība”. [↑](#footnote-ref-1)
2. Var iesniegt elektroniski. [↑](#footnote-ref-2)
3. Ārstniecības iestādes vai ārstniecības personu profesionālās organizācijas vadītājs. [↑](#footnote-ref-3)
4. Var iesniegt elektroniski. [↑](#footnote-ref-4)
5. Pilnvarotā (atbildīgā) persona par iesniegšanas procesu. [↑](#footnote-ref-5)