

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS  
MYKOLO MARCINKEVIČIAUS LIGONINĖS DIREKTORIUS

ĮSAKYMAS DĖL VŠĮ MYKOLO MARCINKEVIČIAUS DIREKTORIAUS 2019 M.  
GEGUŽĖS 29 D. ĮSAKYMO NR. V-79 „DĖL VŠĮ MYKOLO MARCINKEVIČIAUS  
LIGONINĖS MOKAMŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMO  
TVARKOS APRAŠO PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO

2025 m. *vasaris 18* d. Nr. V- *24*

Vilnius

1. P a k e i ĉ i u VŠĮ Mykolo Marcinkevičiaus ligoninės direktoriaus 2019 m. gegužės 29 d. įsakymu Nr. V-79 „Dėl VŠĮ Mykolo Marcinkevičiaus ligoninės mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo“ patvirtinto VŠĮ Mykolo Marcinkevičiaus ligoninės mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarkos aprašo (toliau – Aprašas) 11 p. ir išdėstau jį nauja redakcija:

„11. Pacientui ar jo atstovui pateikus nustatytos formos prašymą (3 priedas), ligoninėje teikiamoms mokamoms paslaugoms suteikiama nuolaida:

11.1. 50 proc. nuolaida:

11.1.1. ligoninės darbuotojams, pateikusiems ligoninės darbuotojo pažymėjimą (nuolaida pritaikoma iškart, prašymo pildyti nereikia);

11.1.2. ligoninės darbuotojų, pateikusių ligoninės darbuotojo pažymėjimą, artimiesiems giminei (pagal Lietuvos Respublikos civilinį kodeksą artimaisiais giminei pripažįstami tiesiosios linijos giminei iki antrojo laipsnio imtinai (tėvai ir vaikai, seneliai ir vaikaičiai) ir šoninės linijos antrojo laipsnio giminei (broliai ir seserys).

11.2. 30 proc. nuolaida taikoma pateikus prašymą (4 priedas):

11.2.1. asmenims, pripažintiems iš dalies darbingais ar visai nedarbingais, pateikusiems neįgaliojo pažymėjimą;

11.2.2. asmenims, kuriems sukakęs senatvės pensijos amžius, pateikusiems pensijos gavėjo pažymėjimą;

11.2.3. Lietuvos Respublikos nepriklausomybės gynėjams, pateikusiems nepriklausomybės gynėjo pažymėjimą;

11.2.4. Politiniams kaliniams ir tremtiniams, pateikusiems politinio kalinio, tremtinio ar represuotojo pažymėjimą;

11.2.5. Pasipriešinimo 1940-1990 metų okupacijos dalyviams - kariams savanoriams, jaunesniems nei 70 metų ir laisvės kovų dalyviams, pateikusiems kario savanorio ar laisvės kovų dalyvio pažymėjimą.“

2. P a k e i ĉ i u Aprašo 3 priedą ir išdėstau jį nauja redakcija (pridedama).

3. T v i r t i n u Aprašo 4 priedą (pridedama).

2. P a v e d u įsakymo vykdymo kontrolę direktoriaus patarėjai, laikinai vykdančiai vyr. finansininko pareigas Liudai TURAUSKIENEI.

Direktoriaus pavaduotoja medicinos  
pavadojanti direktoriu

Parengė  
Violeta Matukienė

2025-02-18



Henrieta Dabkuvienė

Liudmila Turauskienė

VšĮ Mykolo Marcinkevičiaus ligoninės  
Mokamų asmens sveikatos priežiūros  
paslaugų teikimo tvarkos aprašo 3 priedas  
(2025-02-18 įsakymo Nr. V-24 redakcija)

**VŠĮ MYKOLO MARCINKEVIČIAUS LIGONINĖ**

**PRAŠYMAS NUOLAIDOS SUTEIKIMUI LIGONINĖJE  
TEIKIAMOMS MOKAMOMS PASLAUGOMS**

\_\_\_\_\_  
(Vardas, pavardė, asmens kodas)

\_\_\_\_\_  
(adresas, telefono Nr.)

\_\_\_\_\_  
(atstovaujamo asmens vardas, pavardė, asmens kodas (pildoma jei reikia))

VšĮ Mykolo Marcinkevičiaus  
ligoninės direktoriui

**PRAŠYMAS  
DĖL NUOLAIDOS SUTEIKIMO LIGONINĖJE TEIKIAMOMS MOKAMOMS PASLAUGOMS**

20\_\_ m. \_\_\_\_\_ d.  
Vilnius

Prašau mano artimam giminaičiui suteikti 50 % nuolaidą ligoninėje teikiamoms mokamoms paslaugoms. Nuolaidą prašau suteikti, šiai (-oms) paslaugai (-oms)

\_\_\_\_\_  
(įrašyti skyrių ir paslaugos pavadinimą (-us),

kadangi \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(įrašyti nuolaidos suteikimo pagrindą).

\_\_\_\_\_  
(užpildžiusio asmens vardas, pavardė, parašas)

VšĮ Mykolo Marcinkevičiaus ligoninės  
Mokamų asmens sveikatos priežiūros  
paslaugų teikimo tvarkos aprašo 4 priedas  
(2025-02-18 įsakymo Nr. V- 24 redakcija)

**VŠĮ MYKOLO MARCINKEVIČIAUS LIGONINĖ**  
**PRAŠYMAS NUOLAIDOS SUTEIKIMUI LIGONINĖJE**  
**TEIKIAMOMS MOKAMOMS PASLAUGOMS**

\_\_\_\_\_  
(Vardas, pavardė, asmens kodas)

\_\_\_\_\_  
(adresas, telefono Nr.)

\_\_\_\_\_  
(atstovaujamo asmens vardas, pavardė, asmens kodas (pildoma jei reikia))

VšĮ Mykolo Marcinkevičiaus  
ligoninės direktoriui

**PRAŠYMAS**  
**DĖL NUOLAIDOS SUTEIKIMO LIGONINĖJE TEIKIAMOMS MOKAMOMS PASLAUGOMS**

20\_\_m. \_\_\_\_\_d.  
Vilnius

Prašau man / mano atstovaujama asmeniui (nereikalingą išbraukti) suteikti 30 % nuolaidą ligoninėje teikiamoms mokamoms paslaugoms. Nuolaidą prašau suteikti, šiai (-oms) paslaugai (-oms)

\_\_\_\_\_  
(įrašyti skyrių ir paslaugos pavadinimą (-us),

kadangi esu (reikiamą punktą pažymėti „X“):

- asmuo pripažintas iš dalies darbingas ar visai nedarbingas, pateikęs neįgaliojo pažymėjimą;
- asmuo, kuriam sukakęs senatvės pensijos amžius, pateikęs pensijos gavėjo pažymėjimą;
- Lietuvos Respublikos nepriklausomybės gynėjas, pateikęs nepriklausomybės gynėjo pažymėjimą;
- Politinis kalniamis ir tremtinys, pateikęs politinio kalinio, tremtinio ar represuotojo pažymėjimą;
- Pasipriešinimo 1940-1990 metų okupacijos dalyvis - karys savanoris, jaunesnis nei 70 metų ir laisvės kovų dalyvis, pateikęs kario savanorio ar laisvės kovų dalyvio pažymėjimą.

\_\_\_\_\_  
(užpildžiusio asmens vardas, pavardė, parašas)