

|   |                   |                       |                      |                                  |   |  |                          |                     |  |
|---|-------------------|-----------------------|----------------------|----------------------------------|---|--|--------------------------|---------------------|--|
| <b>PLAN RZECZOWO - FINANSOWY zał nr do umowy nr .....</b><br><b>rodzaj świadczeń: Lecznictwo uzdrowiskowe</b>     |                   |                       |                      |                                  |   | <b>Nr dokumentu (aneksu)</b><br><b>wprowadzającego :.....</b><br><b>OW NFZ</b> |                          |                     |  |
| Nr identyfikacyjny Świadczeniodawcy nadany przez NFZ  |                   |                       |                      |                                  |   |  |                          |                     |  |
| Nazwa świadczeniodawcy w rozumieniu ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych |                   |                       |                      |                                  |   |  |                          |                     |  |
| Pozycja   | Podstawa *        | kod zakresu świadczeń | Zakres świadczeń     | Kod miejsca udzielania świadczeń | w okresie rozliczeniowym od: ..... do ..... |  |                          |                     |  |
|   |                   |                       |                      |                                  | Jednostka rozliczeniowa                     | Liczba jednostek rozliczeniowych   | Cena jedn. rozlicz. (zł) | Wartość (zł)        |  |
|   |                   |                       |                      |                                  |   |  |                          |                     |  |
|   |                   |                       |                      |                                  |   |  |                          |                     |  |
|   |                   |                       |                      |                                  |   |  |                          |                     |  |
|   |                   |                       |                      |                                  |   |  |                          |                     |  |
|   |                   |                       |                      |                                  |   |  |                          |                     |  |
| razem zakresy (kwota umowy)   |                   |                       |                      |                                  |   |  |                          |                     |  |
| w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje  |                   |                       |                      |                                  |   |  |                          |                     |  |
| Pozycja   |                   | Kod zakresu           |                      | Nazwa zakresu                    |   |  |                          |                     |  |
| Kod miejsca   |                   | Nazwa miejsca         |                      |                                  |   |  |                          |                     |  |
| Adres miejsca   |                   |                       |                      |                                  |   |  | TERYT                    |                     |  |
| Harmonogram turnusów  |                   |                       |                      |                                  |   |  |                          |                     |  |
| Unikalny wyróżnik turnusu (a)   | Numer turnusu (b) | Data rozpoczęcia (c)  | Data zakończenia (d) | Jednostka rozliczeniowa (e)      | Liczba jednostek rozliczeniowych (f)        | Cena jedn. rozlicz. (zł) (g)   | Wartość (zł) (h)         | Ilość skierowań (i) |  |
|   |                   |                       |                      |                                  |   |  |                          |                     |  |
|   |                   |                       |                      |                                  |   |  |                          |                     |  |

data sporządzenia

podpis i pieczęć Dyrektora OW

podpis i pieczęć świadczeniodawcy

\* Określenie czynności formalno - prawnej na podstawie której została utworzona pozycja umowy