

**UMOWA**

**Nr.....**

Zawarta w dniu..... pomiędzy:

Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w ..... przy ulicy ..... zwanym dalej „**Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia**”

reprezentowanym przez .....

- Dyrektora ..... Wojewódzkiego Oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia

a

Lekarzem Panią/ Panem .....

posiadającą /-cym prawo wykonywania zawodu nr .....

zezwolenie oraz wpis do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich w Okręgowej Izbie Lekarskiej w ..... nr .....

specjalizację w zakresie.....

zamieszkałą/zamieszkałym.....

wykonywującym zawód w następujących miejscach wykonywania świadczeń (nie dotyczy wystawiania refundowanych recept pro auctore i pro familiae):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

/adres i nazwa każdego z miejsc udzielania świadczeń wraz z tel. kontaktowym/  
zwanym dalej „Lekarzem”

uprawnijająca lekarza niebędącego lekarzem ubezpieczenia zdrowotnego do wystawiania recept na refundowane leki i wyroby medyczne przysługujące ubezpieczonym w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego oraz osobom korzystającym z uprawnień do świadczeń zdrowotnych na podstawie przepisów o koordynacji

Podstawę prawną niniejszej umowy stanowi:

- a) ustawa z dnia 23 stycznia 2003r. o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia (Dz. U Nr 45, poz. 391 z późn. zm.),

- b) ustawa z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodzie lekarza (j.t. Dz. U z 2002r. Nr 21, poz. 204 z późn. zm.),
- c) rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 maja 2003r. w sprawie recept lekarskich (Dz. U Nr 85, poz. 785 z późn. zm.),
- d) rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 30 lipca 2001 r. w sprawie rodzajów indywidualnej dokumentacji medycznej, sposobu jej prowadzenia oraz szczegółowych warunków jej udostępniania (Dz. U Nr 83, poz. 903 z późn. zm),
- e) rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 sierpnia 2001 r. w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej w zakładach opieki zdrowotnej, sposobu jej prowadzenia oraz szczegółowych warunków jej udostępniania (Dz. U nr 88, poz. 966 z późn. zm)

Ilekoć w niniejszej umowie jest mowa o Lekarzu rozumie się przez to również lekarza stomatologa albo felczera lub starszego felczera udzielającego świadczeń zdrowotnych, w zakresie ustalonym ustawą z dnia 20 lipca 1950r. o zawodzie felczera (Dz. U z 1950 r.. Nr 36, poz. 336 z późn. zm.).

Na podstawie art. 55 ust. 2 ustawy z dnia 23 stycznia 2003r. o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia, strony zawierają umowę następującej treści:

## §1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest upoważnienie Lekarza do wystawiania recept na refundowane przez Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia leki i wyroby medyczne, na rzecz:

- 1) Lekarza,
- 2) ubezpieczonych członków rodziny:
  - a) współmałżonka,
  - b) wstępnych i zstępnych w linii prostej,
- 3) pacjentów ubezpieczonych w Funduszu, objętych opieką Lekarza:

a) prowadzącego indywidualną / specjalistyczną praktykę lekarską:  
 .....  
 .....  
 w .....  
 ul.....  
 wpisaną do rejestru Okręgowej Izby Lekarskiej  
 pod nr .....

b) wykonującego świadczenie zdrowotne w zakładzie opieki zdrowotnej /  
poza zakładem

.....  
.....

w .....

ul. ....

ubezpieczonych we wszystkich Oddziałach Wojewódzkich Narodowego Funduszu  
Zdrowia .

## **§ 2.**

Lekarz zobowiązuje się ordynować leki i wyroby medyczne, kierując się indywidualną potrzebą leczenia chorego, zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej w sposób nie przekraczający granic koniecznej potrzeby i zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

## **§ 3.**

Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia zobowiązuje się refundować recepty wystawiane przez Lekarza na rzecz osób, o których mowa w § 1, na zasadach określonych w ustawie, do wysokości limitu ceny określonego odpowiednim rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie ustalenia limitów cen leków i wyrobów medycznych wydawanych ubezpieczonym bezpłatnie, za opłatą ryczałtowa lub częściową odpłatnością w wysokości 30% lub 50% ceny.

## **§ 4.**

1. Lekarz zobowiązany jest wystawiać recepty zgodnie z zasadami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 10 maja 2003r. w sprawie recept lekarskich.
2. Lekarz ordynuje leki i wyroby medyczne na przeznaczonych do tego celu receptach uprawniających do ich nabycia bezpłatnie, za opłatą ryczałtową lub częściową odpłatnością.
3. Realizując przedmiot niniejszej umowy Lekarz zobowiązany jest do postępowania zgodnie z obowiązującymi przepisami, które określają m.in.:
  - a) sposób i tryb wystawiania recept,
  - b) wzór recept uprawniających do nabycia leków i wyrobów medycznych bezpłatnie, za opłatą ryczałtową lub częściową odpłatnością,
  - c) sposób zaopatrywania w druki recept i ich przechowywania,
  - d) wykazy leków podstawowych i uzupełniających,

- e) wykazy leków i wyrobów medycznych wydawanych chorym cierpiącym na choroby przewlekłe bezpłatnie, za opłatą ryczałtową lub częściową odpłatnością,
  - f) wysokość opłaty ryczałtowej za leki podstawowe i recepturowe,
  - g) wysokość odpłatności za leki uzupełniające,
  - h) prowadzenie dokumentacji medycznej.
4. Lekarz zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej na rzecz osób, którym ordynuje leki i wyroby medyczne, zgodnie z obowiązującymi przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 lipca 2001 r. w sprawie rodzajów indywidualnej dokumentacji medycznej, sposobu jej prowadzenia oraz szczegółowych warunków jej udostępniania oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 sierpnia 2001 r. w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej w zakładach opieki zdrowotnej, sposobu jej prowadzenia oraz szczegółowych warunków jej udostępniania.

#### **§ 5.**

1. Lekarz zobowiązuje się do zwrotu Oddziałowi Wojewódzkiemu Narodowego Funduszu Zdrowia kosztów refundacji leków i wyrobów medycznych realizowanych na podstawie recept zawierających dane Lekarza w przypadku:
- a) braku albo błędnych danych dotyczących pacjenta, na rzecz którego wypisana została recepta,
  - b) braku pełnych danych odnośnie wystawionej recepty w dokumentacji medycznej pacjenta, na rzecz którego wystawiona została recepta,
  - c) wystawienia recepty niezgodnie z przepisami zawartymi w § 4 ust. 1-2 niniejszej umowy,
  - d) wystawienia recepty na rzecz osób nieobjętych ubezpieczeniem zdrowotnym.

#### **§ 6.**

1. Lekarz zobowiązuje się poddać kontroli przeprowadzonej lub zleconej przez Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie wykonywania niniejszej umowy, a w szczególności:
- a) prawidłowości i zasadności wystawiania recept,
  - b) zgodności wystawianych recept z uprawnieniami pacjenta,
  - c) sposobu prowadzenia dokumentacji medycznej i dokonanych adnotacji o zapisanych lekach w tej dokumentacji,
  - d) zasadności wyboru leków i wyrobów medycznych.
2. W przypadku kontroli Lekarz zapewnia osobom kontrolującym warunki umożliwiające sprawny i efektywny przebieg kontroli, a w szczególności:

- a) udostępnia do wglądu oraz sporządzania notatek, odpisów lub kserokopii recepty na środki odurzające, substancje psychotropowe lub inne produkty lecznicze oznaczone symbolem „Rpw” zgodnie z odrębnymi przepisami,
  - b) udostępnia do wglądu dokumentację medyczną pacjentów,
  - c) udziela osobom kontrolującym ustnych lub pisemnych wyjaśnień w sprawach dotyczących przedmiotu kontroli.
3. Po przeprowadzeniu kontroli podmiot kontrolujący sporządza protokół.
  4. Jeżeli w wyniku kontroli stwierdzono nieprawidłowości, podmiot kontrolujący wydaje zalecenia pokontrolne, zobowiązujące Lekarza do złożenia w terminie 14 dni informacji o podjętych działaniach.
  5. Nie realizowanie zaleceń pokontrolnych jak również nie udzielenie w terminie, o którym mowa w ust. 4, informacji o podjętych działaniach dotyczących zaleceń pokontrolnych stanowi podstawę do wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym.

#### **§ 7.**

Naruszenie przez Lekarza postanowień umowy, powoduje jej rozwiązanie ze skutkiem natychmiastowym.

#### **§ 8.**

Umowa zostaje zawarta na czas nieokreślony i obowiązuje od dnia jej podpisania przez obie strony.

#### **§ 9.**

1. Umowa wygasa w przypadku utraty lub zawieszenia prawa wykonywania zawodu lekarza.
2. O zaistnieniu okoliczności, o których mowa w ust.1, Lekarz obowiązany jest niezwłocznie powiadomić na piśmie Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia.
3. Lekarz ponosi odpowiedzialność cywilnoprawną za szkodę powstałą przez niedopełnienie obowiązku określonego w ust. 2, nie wyłączając odpowiedzialności przewidzianej w odrębnych przepisach.
4. Strony mogą rozwiązać umowę z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia dokonanego na koniec miesiąca kalendarzowego bądź w formie porozumienia stron.
5. Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym w przypadku bezskutecznego upływu

terminu do usunięcia uchybień stwierdzonych przez Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia podczas przeprowadzonej kontroli.

#### **§ 10.**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia, ustawy o zakładach opieki zdrowotnej, ustawy o zawodzie lekarza, ustawy o zawodzie felczera, aktów wykonawczych wydanych na podstawie wyżej wymienionych ustaw oraz Kodeksu Cywilnego.

#### **§ 11.**

Zmiany i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności i uregulowane zostaną w aneksie podpisanym przez strony umowy.

#### **§ 12.**

1. Strony będą dążyć do polubownego rozwiązania wszelkich sporów powstałych w związku z realizacją umowy.
2. W razie niemożności polubownego załatwienia sporu będzie on poddany rozstrzygnięciu sądu właściwego dla siedziby Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.

#### **§ 13.**

1. W przypadku utraty recept, Lekarz zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić na piśmie Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia.
2. W przypadku nie powiadomienia Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia o utracie recept, Lekarz może zostać zobowiązany do wyrównania Oddziałowi Wojewódzkiemu Narodowego Funduszu Zdrowia strat poniesionych w związku z refundacją leków wypisanych na utraconych receptach.

#### **§ 14.**

Lekarz nie może udostępniać wydanych mu druków recept osobom trzecim.

#### **§ 15.**

1. Lekarz oświadcza, że wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb ewidencji i sporządzania informacji medycznej. Zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości.
2. Lekarz ma prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz prawo ich poprawiania.

3. W okresie obowiązywania umowy Lekarz jest zobowiązany do niezwłocznego poinformowania Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia o zmianie danych osobowych, w tym w szczególności o zmianie adresu do korespondencji.
4. Dane te nie będą udostępniane innym zewnętrznym instytucjom z wyjątkiem Izby Lekarskiej i Izby Aptekarskiej.

**§ 16.**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....  
Lekarz

.....  
Oddział Wojewódzki  
Narodowego Funduszu Zdrowia

....., dnia .....

## WNIOSEK

Ja niżej podpisana / y .....

/imię /imiona/ i nazwisko wnioskodawcy/

.....  
/PESEL/

zamieszkała /y .....

/dokładny adres zamieszkania/

.....  
adres do korespondencji

tel. kontaktowy w godz. 8.00 - 16.00 .....

posiadająca /cym prawo wykonywania zawodu nr .....

wydane przez Okręgową Izbę Lekarską .....

specjalizację w zakresie .....

zwracam się do Dyrektora ..... Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia o zawarcie umowy uprawniającej lekarza/ felczera\*, który nie jest lekarzem/ felczerem\* ubezpieczenia zdrowotnego do wystawiania recept na refundowane leki i wyroby medyczne, przysługujące ubezpieczonym w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego zgodnie z *art. 55 ust. 2 ustawy z dnia 23 stycznia 2003r. o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia (Dz. U Nr 45, poz. 391 z późn. zm.)* oraz osobom korzystającym z uprawnień do świadczeń zdrowotnych na podstawie przepisów o koordynacji.

Przedmiotem umowy będzie:

- a) wystawianie refundowanych recept pro auctore, pro familiae\*
- b) wystawianie refundowanych recept w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej\*
- c) wystawienie refundowanych recept w ramach zakładu opieki zdrowotnej\*

W załączeniu:

1. Kserokopia odpisu decyzji o zezwoleniu i wpisie do rejestru indywidualnych praktyk lub kserokopię zaświadczenia o wpisie do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich\*\*
2. Kserokopia prawa wykonywania zawodu lekarza/ felczera
3. Kserokopia numeru REGON



....., dnia .....

.....

podpis i pieczętka wnioskodawcy

*Dla celów związanych z realizacją umowy o refundację recept, kontrolą jej wykonywania oraz na wypadek zaginięcia lub sfałszowania pieczętki imiennej, **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych przez..... Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia, inne Oddziały Narodowego Funduszu Zdrowia, Okręgowe Izby Aptekarskie, Izby Lekarskie.*

.....

podpis i pieczętka wnioskodawcy

\*niewłaściwe skreślić

\*\* o ile dotyczy wniosku o wystawianie refundowanych recept w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej