

ANEKS

DO UMOWY Nr/.....

O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

- LECZENIE SZPITALNE –

W ZAKRESIE PROGRAMÓW TERAPEUTYCZNYCH (LEKOWYCH)

zawarty w, w dniu roku,
pomiędzy:

**Narodowym Funduszem Zdrowia - Oddziałem
Wojewódzkim w z siedzibą:(ADRES),**
reprezentowanym przez, działającego na
podstawie pełnomocnictwa udzielonego przez Zarząd Narodowego Funduszu Zdrowia z
dnia, nr, **zwanym dalej “Oddziałem Funduszu”**

a

.....
zwanym dalej “Świadczeniodawcą”,

§ 1.

W określonej we wstępie umowie wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 1 ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„2. Świadczeniodawca jest zobowiązany realizować programy terapeutyczne (lekowe) zgodnie z zasadami i warunkami, określonymi w opisach poszczególnych programów terapeutycznych (lekowych) oraz w katalogach programów terapeutycznych (lekowych) onkologicznych lub nieonkologicznych, zawartych w **“SZCZEGÓŁOWYCH MATERIAŁACH INFORMACYJNYCH O PRZEDMIOCIE POSTĘPOWANIA W SPRAWIE ZAWIERANIA UMÓW O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH UBEZPIECZONYM W NARODOWYM FUNDUSZU ZDROWIA – LECZENIE SZPITALNE, w zakresie programów terapeutycznych (lekowych)”**, określonych uchwałą Nr 220/2003 z dnia 25 września 2003 r. Zarządu Narodowego Funduszu Zdrowia (z późniejszymi zmianami), zwanych dalej “materiałami informacyjnymi”.”;

- 2) w § 4 ust. 3 wyrazy „w załącznikach nr 2, 3 i 4” zastępuje się wyrazami „w załącznikach nr 2 i 3”;
- 3) uchyla się załącznik nr 4 oraz w wykazie załączników skreśla się wyrazy „Załącznik nr 4 do umowy – wzór sprawozdania miesięcznego dla programu terapeutycznego „Leczenie substytucyjne Choroby Gaucher’a imiglucerażą”;
- 4) załącznik nr 2 do umowy otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego aneksu.

§ 2.

Pozostałe postanowienia umowy pozostają bez zmian.

§ 3.

Aneks obowiązuje od dnia 2004 roku.

§ 4.

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

PODPISY STRON

.....
.....

Świadczeniodawca

.....
.....

Oddział Funduszu

Załącznik do umowy
 stanowiący załącznik do wzoru aneksu ustalonego uchwałą Zarządu Nr/2004

**Załącznik rozliczeniowy dla Programów Terapeutycznych
 (jednostką rozliczeniową jest program terapeutyczny)**

.....

Sprawozdanie za miesiąc.....200 r.

Lp.	PESEL PACJENTA	ROZPOZNANIE ICD 10	NAZWA CYKLU	ILOŚĆ CYKLI	ILOŚĆ LEKU ZUŻYTEGO W CYKLU (w mg)	OGÓLNA WARTOŚĆ PUNKTOWA ZREALIZOWANYCH CYKLI

NUMERY FAKTUR ZAKUPU LEKU ZASTOSOWANEGO W LECZENIU W MIESIĄCU SPRAWOZDAWCZYM:	
---	--

Pieczęć nagłówkowa

.....
 Pieczęć i podpis dyrektora