

PLAN RZECZOWO - FINANSOWY zał nr do umowy nr rodzaj świadczeń: Lecznictwo uzdrowiskowe wersja					Nr dokumentu (aneksu) wprowadzającego :..... OW NFZ			
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