

PLAN RZECZOWO - FINANSOWY zał nr 1 do umowy nr ..... w ramach programu pilotażowego w centrach zdrowia psychicznego wersja .....		Nr dokumentu (aneksu) wprowadzającego:..... OW NFZ
Nr identyfikacyjny nadany przez NFZ		
Nazwa świadczeniodawcy w rozumieniu ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych		

Okres rozliczeniowy od..... do.....								
Pozycja	Podstawa *	Kod zakresu świadczeń	Zakres świadczeń	Kod miejsca udzielania świadczeń	Jednostka rozliczeniowa	Liczba jednostek rozliczeniowych	Cena jedn. rozlicz. (zł)	Wartość (zł)
					ryczałt			0,00
					pkt			
					pkt			
					pkt			
razem zakresy (kwota umowy w okresie rozliczeniowym)								
Okres rozliczeniowy od..... do.....**								
Pozycja	Podstawa *	Kod zakresu świadczeń	Zakres świadczeń	Kod miejsca udzielania świadczeń	Jednostka rozliczeniowa	Liczba jednostek rozliczeniowych	Cena jedn. rozlicz. (zł)	Wartość (zł)
razem zakresy (kwota umowy w okresie rozliczeniowym)								
w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - razem pozycje								
Razem pozycje		Okres sprawozd.	Wartość (zł)	Okres sprawozd.	Wartość (zł)	Okres sprawozd.	Wartość (zł)	Okres sprawozd.
		Styczeń		Luty		Marzec		Kwiecień
		Maj		Czerwiec		Lipiec		Sierpień
		Wrzesień		Październik		Listopad		Grudzień

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje								
Pozycja		Kod zakresu		Nazwa zakresu				
Kod miejsca		Nazwa miejsca						
Adres miejsca								
				Styczeń	Luty	TERYT	Marzec	
liczba * cena								
wartość				Kwiecień	Maj		Czerwiec	
liczba * cena								
wartość				Lipiec	Sierpień		Wrzesień	
liczba * cena								
wartość				Październik	Listopad		Grudzień	
liczba * cena								
wartość								

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje								
Pozycja		Kod zakresu		Nazwa zakresu				
Kod miejsca		Nazwa miejsca						
Adres miejsca								
				Styczeń	Luty	TERYT	Marzec	
liczba * cena								
wartość				Kwiecień	Maj		Czerwiec	
liczba * cena								
wartość				Lipiec	Sierpień		Wrzesień	
liczba * cena								
wartość				Październik	Listopad		Grudzień	
liczba * cena								
wartość								

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje								
Pozycja		Kod zakresu		Nazwa zakresu				
Kod miejsca		Nazwa miejsca						
Adres miejsca								
				Styczeń	Luty	TERYT	Marzec	
liczba * cena								
wartość				Kwiecień	Maj		Czerwiec	
liczba * cena								
wartość				Lipiec	Sierpień		Wrzesień	
liczba * cena								
wartość				Październik	Listopad		Grudzień	
liczba * cena								
wartość								

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje								
Pozycja		Kod zakresu		Nazwa zakresu				
Kod miejsca		Nazwa miejsca						
Adres miejsca								
				Styczeń	Luty	TERYT	Marzec	
liczba * cena								
wartość				Kwiecień	Maj		Czerwiec	
liczba * cena								
wartość				Lipiec	Sierpień		Wrzesień	
liczba * cena								
wartość				Październik	Listopad		Grudzień	
liczba * cena								
wartość								

data sporządzenia

Dyrektor OW\*\*\*

świadczeniodawca\*\*\*\*

\* Określenie czynności formalno - prawnej, na podstawie której została utworzona pozycja umowy  
\*\* - Kolejne sekcje drukowane dla każdego okresu rozliczeniowego oznaczonego w umowie (o ile w umowie oznaczono więcej niż jeden okres rozliczeniowy)

<b>Załącznik nr 11 do zarządzenia w sprawie umów o realizację programu pilotażowego w centrach zdrowia psychicznego - mieszkańcy domu pomocy społecznej pow. 18 r.ż., zamieszkujący obszar działania centrum wg stanu na dzień 31 grudnia roku poprzedzającego rok, w którym jest określona wysokość ryczałtu na populację</b>	<b>Nr dokumentu (aneksu) wprowadzającego:..... OW NFZ</b>
Nr identyfikacyjny nadany przez NFZ	
Nazwa świadczeniodawcy w rozumieniu ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	

Lp.	Nazw i adres domu pomocy społecznej*	Obszar działania centrum wraz z kodem jednostki podziału terytorialnego (TERYT)	Liczba mieszkańców domu pomocy społecznej pow. 18 r.ż., zamieszkujących obszar działania centrum wg stanu na dzień 31 grudnia roku poprzedzającego rok, w którym jest określana wysokość ryczałtu na populację na rok następny.
1.			
2.			
3.			

data sporządzenia

podpis i pieczęć Dyrektora OW

podpis i pieczęć świadczeniodawcy