Załącznik nr 1
Miesięczne sprawozdanie z liczby zrealizowanych procedur medycznych

Do umowy nr .....z dnia.....

Lp.	Data	Nr księgi głównej	PESEL	Nazwa procedury medycznej	Operator	Kod JGP	Wartość punktowa grupy JGP z katalogu	Cena za 1 punkt Wartość brutto refundacji NFZ (hospitalizacja zwykła)*	% wartości brutto procedury zgodny z umową	Wartość brutto do wypłaty
1										
2										
3										
4										
Razem:										

.....

Podpis wykonującego świadczenia

.....

Potwierdzenie wykonanej usługi przez osobę wskazaną w umowie

.....

Potwierdzenie Kierownika Działu Analiz i Rozliczeń Świadczeń Zdrowotnych

*Wartość hospitalizacji zwykłej, bez dodatku osobodni, bez produktów do sumowania wycenianych odrębnie, bez dodatkowych kwot zwiększających wycenę NFZ