Załącznik nr 1
Miesięczne sprawozdanie z liczby zrealizowanych procedur medycznych

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

Lp.	Data	Nr księgi głównej	PESEL	Nazwa procedury medycznej	Kod JGP	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