**Spis załączników:**

1a. Profilaktyczne świadczenia bilansowe.

1b. Kwestionariusz bilansowy.

1c. Katalog produktów rozliczeniowych.

2a. Program zarządzania chorobą.

2b. Katalog świadczeń w programie zarządzania chorobą.

2c. Ścieżki terapeutyczno- diagnostyczne.

3. Obszary postępowania (wiejskie, wiejsko-miejskie, miejskie).

4a. Sposób złożenia oferty.

4b. Procedura wyboru realizatorów programu pilotażowego POZ PLUS.

5. Kryteria wyboru realizatorów.

6. Regulamin komisji konkursowej.

7. Wzór umowy o realizację pilotażu.

8. Zestawienie umów.

9. Zgoda świadczeniobiorcy na udział w programie pilotażowym POZ PLUS.

10. Deklaracja przystąpienia do programu zarządzania chorobą.

11a. Nota księgowa.

11b. Zestawienie dokumentów potwierdzających poniesione wydatki.

11c. Wynagrodzenie personelu projektu zaangażowanego na podstawie umowy o pracę/umowy cywilno-prawnej lub oddelegowania.

11d. Wynagrodzenie personelu projektu otrzymującego dodatek do wynagrodzenia.

12. Wykaz badań diagnostycznych obowiązujący dla realizacji umowy o udzielanie świadczeń lekarza POZ wraz z ich okodowaniem dla celów sprawozdawczości.

13. Wniosek o przekazanie transzy dofinansowania.