załącznik nr 1 do umowy .....

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	
**		Styczeń	Luty	Marzec	
*liczba * cena*					
wartość					
		Kwiecień	Maj	Czerwiec	
*liczba * cena*					
wartość					
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
*liczba * cena*					
wartość					
		Październik	Listopad	Grudzień	
*liczba * cena*					
wartość					

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

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)
*** kwalifikowany podpis elektroniczny albo pieczęć wraz z podpisem
**** kwalifikowany podpis elektroniczny albo pieczęć/nadruk/naklejka świadczeniodawcy - zawierające nazwę, adres, NIP i REGON - wraz z podpisem