

Pieczęć Świadczeniodawcy

....., dnia

**Informacja o wysokości uzasadnionych kosztów udzielenia
niezbędnych świadczeń opieki zdrowotnej w trybie art. 19 ustawy**

CZĘŚĆ I

	lp.	rodzaj kosztu	koszt (zł/gr)	opis	Udział % w sumie ogółem
KOSZTY STAŁE	1	wynagrodzenie lekarzy			
	2	wynagrodzenie pielęgniarek			
	3	wynagrodzenie personelu technicznego			
	4	amortyzacja			
	5	opieka hotelowa			
	6	obsługa administracyjna ogółem, w tym:			
	6.1.				x
	6.2.				x
	7	koszty pozostałe ogółem, w tym:			
	7.1.				x
	7.2.				x
KOSZTY MEDYCZNE	8	diagnostyka laboratoryjna		szczegółowy opis w części II	
	9	diagnostyka nielaboratoryjna		szczegółowy opis w części II	
	10	badania histopatologiczne		szczegółowy opis w części II	
	11	farmaceutyki (w tym szczepionki)		szczegółowy opis w części II	
	12	materiały medyczne		szczegółowy opis w części II	
	13	krew i preparaty krwipochodne		szczegółowy opis w części II	
	14	transport medyczny			
		suma			100%

Oświadczam, że przedstawione koszty obejmują wyłącznie uzasadnione koszty świadczeń opieki zdrowotnej, udzielone w niezbędnym zakresie świadczeniobiorcy będącemu w stanie nagłym.

.....
podpis i pieczęć osoby reprezentującej świadczeniodawcę

CZĘŚĆ II

diagnostyka laboratoryjna				
lp.	rodzaj	liczba	cena jednostkowa (zł/gr)	Koszt (zł/gr)
1				
2				
3				
.				
.				
.				
suma				

diagnostyka nielaboratoryjna				
lp.	rodzaj	liczba	cena jednostkowa (zł/gr)	Koszt (zł/gr)
1				
2				
3				
.				
.				
.				
suma				

badania histopatologiczne				
lp.	rodzaj	liczba	cena jednostkowa (zł/gr)	Koszt (zł/gr)
1				
2				
3				
.				
.				
.				
suma				

farmaceutyki (w tym szczepionki)

lp.	rodzaj	liczba	cena jednostkowa (zł/gr)	Koszt (zł/gr)
1				
2				
3				
.				
.				
suma				

materiały medyczne

lp.	rodzaj	liczba	cena jednostkowa (zł/gr)	Koszt (zł/gr)
1				
2				
3				
.				
.				
.				
suma				

krew i preparaty krwiopochodne

lp.	rodzaj	liczba	cena jednostkowa (zł/gr)	Koszt (zł/gr)
1				
2				
3				
.				
.				
.				
suma				

transport medyczny

lp.	rodzaj	liczba	cena jednostkowa (zł/gr)	Koszt (zł/gr)
1				
2				
suma				

.....
podpis i pieczęć osoby reprezentującej świadczeniodawcę

INSTRUKCJA
wypełnienia „Informacji o wysokości uzasadnionych kosztów udzielenia
niezbędnych świadczeń opieki zdrowotnej”

CZĘŚĆ I

Dla pozycji, którym przypisano określony koszt, należy obligatoryjnie wypełnić pole „opis”!

Pozycje tabeli:

Poz. 1. wynagrodzenie lekarzy

- w kolumnie „koszt” należy wpisać łączny koszt wynagrodzenia lekarzy wykonujących świadczenie;
- w kolumnie „opis” należy wymienić specjalności lekarskie, rodzaj czynności wykonanych przez poszczególnych specjalistów (np. konsultacja, zabieg, itd.) oraz liczbę tych czynności;

Poz. 2. wynagrodzenie pielęgniarek

- w kolumnie „koszt” należy wpisać łączny koszt wynagrodzenia pielęgniarek wykonujących/uczestniczących w wykonaniu świadczenia;
- w kolumnie „opis” należy wymienić specjalności pielęgniarskie (np. pielęgniarka anestezjologiczna, pielęgniarka zabiegowa, położna itd.) oraz rodzaj i ilość wykonanych czynności;

Poz. 3. wynagrodzenie personelu technicznego

- w kolumnie „koszt” należy wpisać łączny koszt wynagrodzenia personelu technicznego (pomocniczego) wykonującego/ uczestniczącego w wykonaniu świadczenia;
- w kolumnie „opis” należy wymienić rodzaj personelu wykonującego świadczenie (np. technik radiolog, technik analityki medycznej, itd.) oraz rodzaj i ilość wykonanych czynności;

Poz. 4. amortyzacja

- w kolumnie „koszt” należy wpisać wartość amortyzacji sprzętu medycznego i innych urządzeń wykorzystywanych przy wykonaniu świadczenia, które są umieszczone w księgach inwentarzowych jako środki trwałe;
- w kolumnie „opis” należy określić sposób naliczenia kosztu amortyzacji (np. podając rodzaj sprzętu, wartość początkową i stawki amortyzacji);

Poz.5. opieka hotelowa

- w kolumnie „opis” należy podać koszt jednostkowy doby hotelowej i liczbę dób;

Poz. 6. obsługa administracyjna

- w kolumnie „koszt” należy wpisać łączną wartość kosztów nie medycznych poniesionych w związku z wykonaniem świadczenia, np. koszty mediów, ochrony, sprzątnia, usług pocztowych, telekomunikacyjnych, materiałów biurowych, zarządu i innych kosztów, o ile nie zostały one uwzględnione w poz. 1-13;
- w kolumnie „opis” należy wymienić poszczególne rodzaje kosztów i ich wysokość;

Poz. 7. pozostałe koszty

- w kolumnie „koszt” należy wpisać łączną wartość pozostałych kosztów, które nie mieszczą się w pozycjach 1-13, np. sterylizacja narzędzi, utylizacja odpadów, obsługa administracyjna (recepcja, zarząd), przygotowanie dokumentacji medycznej, itp.
- w kolumnie „opis” należy wymienić poszczególne rodzaje kosztów i ich wysokość;

Poz. 8-13.

szczegółowy opis zawiera II część informacji;

Poz. 14. transport medyczny

- w kolumnie „opis” należy umieścić rodzaj wykorzystanego transportu (np. ambulans, samochód osobowy), pokonany dystans (w km) oraz krótkie uzasadnienie konieczności jego użycia;

CZEŚĆ II

- W odpowiednich tabelach należy wpisać rodzaj, liczbę, cenę jednostkową i koszt poszczególnych testów/badań/materiałów/leków wykonanych/zastosowanych w ramach wykonywanego świadczenia.
- W tabelach dotyczących leków, materiałów medycznych oraz krwi i preparatów krwiopochodnych w kolumnie „rodzaj” należy oprócz nazwy dodatkowo określić typ jednostki (np. opakowanie, sztuka, ampułka, ml, dawka, itp.)
- W razie konieczności należy poszerzyć tabele o dodatkowe wiersze.