

Załącznik nr 5 do umowy
z dniar.

ZAŁĄCZNIK DO FAKTURY NR

za zrealizowane świadczenia w miesiącu.....

LP	NAZWISKO	IMIĘ	PESEL	KOD GRUPY ICD-10	PODANIE LEKU

ŁĄCZNE ZESTAWIENIE

JGP	ILOŚĆ PUNKTÓW WG JGP 10 na jedną procedurę	WARTOŚĆ (PLN) WG JGP 10 na jedną procedurę	STAWKA ZA PROCEDURĘ WG UMOWY (PLN)	ILOŚĆ JGP	WARTOŚĆ OGÓŁEM PLN
Q 31					
Q 32					
Q 33					
Q 48					
Q 45					
Q 46					
Q 47					
A 45					
			RAZEM		

.....
Kierownik Działu Rozliczeń Świadczeń

.....
Przyjmujący Zamówienie

