

Program polityki zdrowotnej „Rehabilitacja lecznicza mieszkańców Gminy Lesznowola na lata 2019-2023”

Załącznik nr 2
do umowy Nr.....

....., dnia 2022 r
(miejscowość)

Informacja o liczbie beneficjentów i udzielonych im świadczeniach za miesiąc 2022 r.

sporządzona na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej i statystycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych, wynikających z odrębnych przepisów, w ramach Programu polityki zdrowotnej pn.: „Rehabilitacja lecznicza mieszkańców Gminy Lesznowola na lata 2019-2023” w roku 2022.

Lp.	Dane beneficjenta		Data udzielonego świadczenia [dd.mm.rrrr]	Nazwa udzielonego świadczenia	Liczba zabiegów	Wartość punktowa jednego zabiegu	Cena jednostkowa świadczenia brutto [zł]	Wartość świadczenia brutto [zł]
	1	Imię i nazwisko	Numer PESEL lub seria i nr dowodu osobistego lub paszportu – w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL					
2	Imię i nazwisko	Numer PESEL lub seria i nr dowodu osobistego lub paszportu – w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL						0,00 zł

.....
podpis przedstawiciela Wykonawcy

Program polityki zdrowotnej „Rehabilitacja lecznicza mieszkańców Gminy Lesznowola na lata 2019-2023”

Oświadczam, że:

- 1) od daty zawarcia umowy nie zmienił się status prawny Wykonawcy;
- 2) wszystkie podane w niniejszym sprawozdaniu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 3) czynności wykonywane w ramach Programu polityki zdrowotnej nie są i nie będą przedstawiane w rozliczeniach z innymi podmiotami;
- 4) w zakresie związanym z realizacją Programu polityki zdrowotnej, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych; a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których te dane dotyczą, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

.....
podpis przedstawiciela Wykonawcy