

*Załącznik Nr 3 do Regulaminu
sprawowania kontroli i nadzoru nad
samodzielnymi publicznymi zakładami
opieki zdrowotnej*

NALEŻNOŚCI

Nazwa Zakładu:

adres:

rok
miesiąc

Częstotliwość sporządzania - 1 raz w miesiącu (do 25 każdego miesiąca za miesiąc poprzedni).

l.p.	Tytuły należności	Wysokość należności		Uwagi
		kwota główna	odsetki	
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>
1.	Należności z tytułu wykonanych usług medycznych - NFZ (łącznie z nadwykonaniami)			
2.	Należności z tytułu wykonanych usług medycznych - samopłacący i nieubezpieczeni			
3.	Należności z tytułu wykonanych usług medycznych innych (wymienić jakich)			
4.	Należności z działalności gospodarczej (w tym: najem i dzierżawa)			
5.	Należności z tytułu rozrachunków z pracownikami			
6.	Należności z tytułu nawiązek sądowych			
7.	Należności ze sprzedaży towarów i materiałów			
8.	Pozostałe należności (wymienić jakie)			
	ogółem:			

Miejscowość, data:

Imię, nazwisko i telefon kontaktowy osoby,
która sporządziła sprawozdanie

Pieczętka imienna i podpis dyrektora jednostki