

.....
Miejscowość, data

.....
.....
.....
Nazwa i adres podmiotu leczniczego

OŚWIADCZENIE*

**o zgodności danych zawartych w propozycji planu rzeczowo-finansowego na rok 2013
w rodzaju:
z bieżącym stanem księgi rejestrowej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.**

Oświadczam, że:

1. Dane zawarte w propozycji planu rzeczowo-finansowego na rok 2013, tj. adresy komórek organizacyjnych stanowiących miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych w poszczególnych zakresach świadczeń zdrowotnych, kody części VII systemu kodów resortowych (kod identyfikujący komórkę w strukturze organizacyjnej podmiotu leczniczego) oraz kody części VIII systemu kodów resortowych (kod charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej podmiotu leczniczego) są tożsame z bieżącym stanem księgi rejestrowej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
2. Dane zawarte w propozycji planu rzeczowo-finansowego na rok 2013, tj. adresy komórek organizacyjnych stanowiących miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych w poszczególnych zakresach świadczeń zdrowotnych, kody części VII systemu kodów resortowych (kod identyfikujący komórkę w strukturze organizacyjnej podmiotu leczniczego) oraz kody części VIII systemu kodów resortowych (kod charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej podmiotu leczniczego) są tożsame z bieżącym stanem księgi rejestrowej podmiotu wykonującego działalność leczniczą, z wyjątkiem zakresów świadczeń zdrowotnych podanych w „Informacji o zmianach w strukturze organizacyjnej podmiotu leczniczego”.

.....
Podpis świadczeniodawcy

* Świadczeniodawca wykreśla punkt, który go nie dotyczy