

Pacjent ma możliwość złożenia na Dziennik Podawczy w sekretariacie Dyrekcji ZOZ Sucha Beskidzka pisma/wniosku o korektę wystawionej faktury wraz z kserokopią dokumentu potwierdzającego prawo do świadczeń opieki zdrowotnej zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2004 nr 210 poz.2135 z późn.zm.).

W przypadku składania wniosku, pacjent uzupełnia „część A”, a poszczególne komórki organizacyjne ZOZ Sucha Beskidzka uzupełniają „część B”. Jeżeli pismo/wniosek zostanie rozpatrzony pozytywnie pacjentowi zostanie przesłana korekta faktury.

Część A (wypełnia pacjent)

.....
w przypadku pisma uzupełnić imię i nazwisko i nr sprawy nadany przez sekretariat

Wniosek o dokonanie korekty wystawionej faktury za udzielenie świadczeń medycznych

Miejscowość, dnia.....

Imię i Nazwisko osoby wnioskującej.....

Adres

PESEL Nr telefonu

Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej

Proszę o dokonanie korekty faktury..... z dnia
(numer faktury) (data wystawienia faktury)

na kwotę: Faktura została wystawiona za świadczenia opieki medycznej

udzielone w w dniu
(miejsce udzielenia świadczenia) (data udzielenia świadczenia)

Prośbę swoją motywuję faktem, że:*

a) Jestem ubezpieczona/ubezpieczony i w załączeniu przedstawiam kserokopię ubezpieczenia

b) Inny

powód:.....
.....
.....
.....
.....
.....

*proszę zakreślić właściwe

Czytelny podpis wnioskującego:.....

Część B (wypełnia ZOZ SB)

Czynności dokonane przez odpowiednie jednostki organizacyjne Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej

nazwa działu ZOZ SB	dokonana czynność	data	podpis osoby dokonującej czynności
Dział Organizacji i Nadzoru	weryfikacja podstawy ubezpieczenia		
	korekta danych pacjenta w zakresie podstawy ubezpieczenia i płatnika		
Dział Organizacji i Nadzoru	przesłanie świadczenia do MOW NFZ		
Dział Księgowości	korekta faktury i przesłanie jej do pacjenta		