

Pieczęć
wojewódzkiego lub międzywojewódzkiego
ośrodka medycyny pracy

Zaświadczenie Nr*.../...**.../***...
o dokonaniu wpisu do rejestru pielęgniarek
posiadających dodatkowe kwalifikacje wymagane do wykonywania
zadań służby medycyny pracy

Pani (Pan)
(imię i nazwisko pielęgniarki/pielęgniara)

posiadająca(y) prawo wykonywania zawodu nr

zamieszkała(y)

została (został) wpisana (wpisany) do rejestru pielęgniarek posiadających dodatkowe kwalifikacje wymagane do wykonywania zadań służby medycyny pracy.

Podstawa prawna: § 4 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 15 września 1997 r. w sprawie zadań służby medycyny pracy, których wykonywanie przez pielęgniarki wymaga dodatkowych kwalifikacji, rodzaju i trybu uzyskiwania tych kwalifikacji oraz rodzajów dokumentów potwierdzających ich posiadanie (Dz. U. Nr 124, poz. 796).

.....
(pieczęć i podpis)

..... dnia r.

* Numer porządkowy z rejestru pielęgniarek posiadających dodatkowe kwalifikacje wymagane do wykonywania zadań służby medycyny pracy.

** Symbol literowy dodatkowych kwalifikacji.

*** Dwucyfrowy symbol województwa (według GUS).

797

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA I OPIEKI SPOŁECZNEJ

z dnia 25 września 1997 r.

w sprawie szczegółowych zasad oraz trybu refundacji, a także sposobu przekazywania przez aptekę danych dotyczących obrotu lekami refundowanymi oraz ich zakresu.

Na podstawie art. 12a ust. 3 ustawy z dnia 27 września 1991 r. o zasadach odpłatności za leki i artykuły sanitarne (Dz. U. Nr 94, poz. 422, z 1994 r. Nr 111, poz. 535, z 1995 r. Nr 138, poz. 684, z 1996 r. Nr 139, poz. 646 oraz

z 1997 r. Nr 80, poz. 502 i Nr 104, poz. 661) zarządza się, co następuje:

§ 1. 1. Refundacja ceny leku, artykułu sanitarnego, preparatu diagnostycznego lub sprzętu jednorazowego użytku, wydawanego z apteki na podstawie recepty — bezpłatnie, obejmuje:

- 1) cenę detaliczną obowiązującą w dniu wydania — w przypadku, gdy nie został ustalony limit ceny,
- 2) wysokość ustalonego limitu ceny — w przypadku, gdy został on ustalony.

2. Refundacja ceny leku, artykułu sanitarnego, preparatu diagnostycznego lub sprzętu jednorazowego użytku, wydawanego z apteki na podstawie recepty za opłatą ryczałtową lub częściową odpłatnością, obejmuje różnicę pomiędzy ceną detaliczną obowiązującą w dniu wydania a odpłatnością wniesioną przez osobę uprawnioną, z uwzględnieniem ustalonego limitu ceny.

§ 2. Refundacji, o której mowa w § 1, ze środków budżetowych dokonują:

- 1) wojewoda — właściwy ze względu na siedzibę apteki,
- 2) Ministrowie: Spraw Wewnętrznych i Administracji, Obrony Narodowej, Sprawiedliwości oraz Zarząd Przedsiębiorstwa Państwowego „Polskie Koleje Państwowe” — w odniesieniu do pacjentów uprawnionych do korzystania ze świadczeń publicznych zakładów opieki zdrowotnej im podległych.

§ 3. 1. Refundacja, o której mowa w § 1, jest dokonywana na podstawie zbiorczego zestawienia recept zrealizowanych przez osoby uprawnione, opracowa-

nego według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do rozporządzenia, składanego przez aptekę za okres 15 dni.

2. W przypadku gdy dysponentem środków budżetowych jest wojewoda, podmiot gospodarczy prowadzący aptekę, poza zbiorczym zestawieniem, o którym mowa w ust. 1, przedstawia jeden raz w miesiącu zbiorcze zestawienie recept zrealizowanych przez aptekę według podziału na województwa, w których osoba uprawniona jest zameldowana na pobyt stały, sporządzone według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do rozporządzenia.

3. Szczegółowe terminy przedstawienia dokumentów, o których mowa w ust. 1 i 2, ustalane są w umowie refundacyjnej zawieranej pomiędzy dysponentem środków budżetowych a podmiotem gospodarczym prowadzącym aptekę.

§ 4. 1. Kwota należna z tytułu refundacji przekazywana jest przez dysponenta środków budżetowych na rachunek bankowy podmiotu gospodarczego prowadzącego aptekę, nie później niż w terminie 14 dni od dnia określonego w umowie, zgodnie z § 3 ust. 3.

2. Dokonanie refundacji następuje w dniu uznania rachunku bankowego podmiotu gospodarczego prowadzącego aptekę.

§ 5. Przepisów rozporządzenia nie stosuje się do aptek zakładowych.

§ 6. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Minister Zdrowia i Opieki Społecznej:

w z. *K. Kuszewski*

Załączniki do rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 25 września 1997 r. (poz. 797)

Załącznik nr 1

.....
pieczęć podmiotu gospodarczego
prowadzącego aptekę

.....
numer ewidencyjny apteki

**Zbiorcze zestawienie zrealizowanych recept podlegających refundacji
w okresie od ... do ...**

Lp.	Rodzaj recept	Liczba recept	Wartość leków zrealizowanych na podstawie recept według cen detalicznych	Opłata wniesiona przez pacjenta	Kwota podlegająca refundacji
1	2	3	4	5	6
1	MZPom-31 R				
2	MZPom-31 U3				

1	2	3	4	5	6
3	MZPom-31 U5				
4	MZPom-31 BZ				
5	MZPom-31 IW				
6	MZPom-31 LR				
7	MZPom-32 R				
8	MZPom-33 R				
9	MZPom-33 U3				
10	MZPom-33 U5				
11	MZPom-33 BZ				
12	MZPom-33 LR				
13	MZPom-34 R				
14	MZPom-34 U3				
15	MZPom-34 U5				
16	MZPom-34 BZ				
17	MZPom-35				
	Razem				

Do zapłaty: słownie

Oświadczam, że ww. kwota wynika ze zrealizowanych przez aptekę recept bezpłatnych i częściowo odpłatnych, podlegających refundacji, które znajdują się w siedzibie apteki i zostaną udostępnione do wglądu na żądanie dysponenta środków budżetowych, z wyłączeniem recept MZPom-35.

.....
data i czytelny podpis
osoby sporządzającej
zestawienie i numer telefonu

.....
pieczęć i czytelny podpis
właściciela lub osoby reprezentującej
podmiot gospodarczy prowadzący aptekę

W załączeniu:

1. Zrealizowane recepty MZPom-32 w liczbie ... sztuk.
2. Wszystkie zrealizowane recepty w liczbie ... sztuk (gdy dysponentem środków jest Minister Obrony Narodowej lub Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji).

Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym

Zatwierdzam do wypłaty kwotę zł
słownie

.....
data, pieczęć i podpis osoby przyjmującej

Główny Księgowy

Dyrektor

[illegible]

[illegible]

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
wrocławskie	93														
zamojskie	95														
zielonogórskie	97														
Razem															

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis osoby sporządzającej
i numer telefonu

.....
pieczętka i czytelny podpis właściciela
lub osoby reprezentującej podmiot gospodarczy

Szanowni Państwo

WYDZIAŁ WYDAWNICTW I POLIGRAFII GOSPODARSTWA POMOCNICZEGO KANCELARII PREZESA RADY MINISTRÓW uprzejmie informuje o możliwości zaprenumerowania na rok 1998 następujących wydawnictw:

DZIENNIKA USTAW RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Cena rocznej prenumeraty wynosi 410,00 zł,
Cena prenumeraty nie obejmuje załączników

DZIENNIKA URZĘDOWEGO RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ „MONITOR POLSKI”

Cena rocznej prenumeraty wynosi 160,00 zł,
Cena prenumeraty nie obejmuje załączników

MONITORA POLSKIEGO „B” — zawierającego ogłoszenia sprawozdań finansowych spółek akcyjnych i innych podmiotów gospodarczych

Cena rocznej prenumeraty wynosi 1000,00 zł,

DZIENNIKA URZĘDOWEGO MINISTERSTWA ZDROWIA I OPIEKI SPOŁECZNEJ — zawierającego informacje prawne z zakresu problematyki resortu zdrowia

Cena rocznej prenumeraty wynosi 26,00 zł,

DZIENNIKA URZĘDOWEGO MINISTERSTWA FINANSÓW

Cena rocznej prenumeraty wynosi 41,00 zł,

BIULETYNU ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

Cena rocznej prenumeraty wynosi 520,00 zł,

PRZEGLĄDU LEGISLACYJNEGO Biuletynu Rady Legislacyjnej — zawierającego dokumenty i informacje o działalności Rady Legislacyjnej przy Prezesie Rady Ministrów oraz artykuły i studia dotyczące problemów legislacji, źródeł prawa, procedur i technik legislacyjnych

Cena rocznej prenumeraty wynosi 90,00 zł.

Instytucje, urzędy i osoby fizyczne zainteresowane prenumeratą powyższych wydawnictw proszone są o dokonanie wpłaty na konto **BPH S.A. XVI Oddział Warszawa nr 10601028-1717-30000-622001**

Wydział Wydawnictw i Poligrafii Gospodarstwa Pomocniczego Kancelarii Prezesa Rady Ministrów
ul. Powsińska 69/71, 02-903 Warszawa

WYDZIAŁ WYDAWNICTW I POLIGRAFII GOSPODARSTWA POMOCNICZEGO KANCELARII PREZESA RADY MINISTRÓW uprzejmie informuje PT Klientów, że rezygnacja z prenumeraty w trakcie roku wydawniczego nie będzie uwzględniona. Wyjątek stanowi rozwiązanie (likwidacja) firmy prenumerującej oraz uzasadnione wydarzenia losowe osób fizycznych. Wpłaty nie zawierające pełnego adresu płatnika oraz wpłaty poniżej ceny prenumeraty będą zwracane.

Wszelkich informacji na temat prenumeraty lub zakupu powyższych wydawnictw udziela
Wydział Wydawnictw i Poligrafii Gospodarstwa Pomocniczego Kancelarii Prezesa Rady Ministrów,
tel. 694-67-50 i 694-67-52, fax 694-62-06

Egzemplarze bieżące i z lat ubiegłych oraz załączniki można nabywać na podstawie nadesłanego zamówienia w Wydziale Wydawnictw i Poligrafii Gospodarstwa Pomocniczego Kancelarii Prezesa Rady Ministrów, ul. Powsińska 69/71, 02-903 Warszawa

Reklamacje z powodu niedoręczenia poszczególnych numerów zgłaszać należy na piśmie do Wydziału Wydawnictw i Poligrafii Gospodarstwa Pomocniczego Kancelarii Prezesa Rady Ministrów, ul. Powsińska 69/71, 02-903 Warszawa, do 15 dni po otrzymaniu następnego kolejnego numeru

O wszelkich zmianach nazwy prenumeratora lub adresu prosimy niezwłocznie informować na piśmie Wydział Wydawnictw i Poligrafii Gospodarstwa Pomocniczego Kancelarii Prezesa Rady Ministrów

Wydawca: Kancelaria Prezesa Rady Ministrów
Redakcja: Departament Legislacyjny Rządu, Al. Ujazdowskie 1/3, 00-583 Warszawa, P-29
Skład, organizacja druku i kolportaż: Wydział Wydawnictw i Poligrafii Gospodarstwa Pomocniczego Kancelarii Prezesa Rady Ministrów
ul. Powsińska 69/71, 02-903 Warszawa, tel. 694-67-50, 694-67-52 i 694-67-03, fax 694-62-06

Tłoczono z polecenia Prezesa Rady Ministrów w Zakładach Graficznych „Tamka” S.A., ul. Tamka 3, 00-349 Warszawa