

.....  
miejscowość, data

## Wniosek o zmianę danych w umowie

Zwracamy się z prośbą o sporządzenie aneksu do umowy .....  
Aneks jest wynikiem zmian które zaistniały w naszej placówce. Wszystkie przedstawione zmiany zostały przygotowane za pomocą Systemu Obsługi Potencjału i dotyczą\*:

- zmian danych świadczeniodawcy (danych świadczeniodawcy, organu założycielskiego świadczeniodawcy, wpisów do rejestrów, danych kontaktowych, Tele-adresowych);
- zmian struktury świadczeniodawcy będącej częścią umowy z Łódzkim Odziałem NFZ (danych o strukturze organizacyjnej świadczeniodawcy: jednostkach organizacyjnych, komórkach organizacyjnych, profilach medycznych w komórkach organizacyjnych oraz danych o wyposażeniu komórek organizacyjnych; danych o lokalizacjach świadczeniodawcy; powiązanie komórek organizacyjnych z lokalizacjami świadczeniodawców);
- rozszerzenia umowy o nowe miejsce udzielania świadczeń w zakresie \*\* .....  
.....  
.....
- zmian personelu (danych o zatrudnionym personelu medycznym, grupach zawodowych i specjalnościach personelu medycznego oraz danych o pracy personelu w komórkach organizacyjnych)
- zmian umów o podwykonawstwo (danych o zawartych umowach podwykonawstwa świadczeń opieki zdrowotnej)

W związku ze zgłoszonymi zmianami Świadczeniodawca winien przedłożyć stosowne dokumenty formalno – prawne stanowiące podstawę dla ich dokonania (zgodne z § 64. zarządzenia 26/2008 Prezesa NFZ ).

Podpis

.....

\*Niepotrzebne skreślić

\*\*Należy wskazać które miejsce realizacji świadczeń (cz. VII kr.) proponuje świadczeniodawca dołączyć do umowy, w jakim zakresie świadczeń i jaką ilość jednostek rozliczeniowych planuje przeznaczyć w ramach niezmienionej kwoty zobowiązania.