

ORT POM

Narodowy Fundusz Zdrowia

ZLECENIE NA ZAOPATRZENIE

w wyroby medyczne będące przedmiotami ortopedycznymi i środki pomocnicze

Pieczęć jednostki kierującej, adres, telefon, kod, nazwa komórki organizacyjnej, numer identyfikacyjny świadczeniodawcy

WYPEŁNIA ZLECAJĄCY

I. Dane personalne świadczeniobiorcy

PESEL

Numer dokumentu potwierdzającego uprawnienia

Nr legitymacji inwalidy wojennego/wojskowego

/osoby represjonowanej (jeśli dotyczy)

Nazwisko (-a)

Imiona Data

Adres: Kod - - Miejsowość

Ulica nr domu m.

Rodzaj schorzenia upoważniającego – według klasyfikacji ICD-10 Zaopatrzenie: prawostronne lewostronneKod zaopatrzenia wyrobu medycznego
będącego przedmiotem ortopedycznym/środka pomocniczego

Ilość

Nazwa przedmiotu/środka

Dodatkowe informacje, istotne przy doborze przedmiotu/środka

Jakiego miesiąca/okresu dotyczy zaopatrzenie

Dysfunkcja stała dysfunkcja czasowa do stałego użytkowania

Data wystawienia zlecenia

Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do wystawienia zlecenia

WYPEŁNIA PRACOWNIK NFZ
LUB REALIZATOR ZAOPATRZENIA

II. Potwierdzenie prawa do uzyskania wyrobu medycznego będącego przedmiotem ortopedycznym lub środka pomocniczego bezpłatnie lub za częściową odpłatnością:

Nr Oddziału NFZ :

Kod przedmiotu/środka: Zlecenie ważne do

Limit cenowy Refundacja NFZ w %

Ostatnio otrzymane przedmioty/środki tego rodzaju (data):

Podpis i pieczęć pracownika NFZ lub Realizatora zlecenia (zaopatrzenie comiesięczne)

WYPEŁNIA REALIZATOR I OSOBA ODBIERAJĄCA

III. Potwierdzenie odbioru wyrobu medycznego będącego przedmiotem ortopedycznym/środka pomocniczego:

.....
Pieczęć zakładu data przyjęcia do realizacji

Ilość przedmiotów/środków Rodzaj (typ, nr fabryczny, itp.)

Kwota refundacji kwota zapłacona przez ubezpieczonego

Potwierdzam odbiór prawidłowo wykonanego przedmiotu/środka

.....
Podpis Realizatora Nazwisko, imię i podpis odbierającego
Data odbioru PESEL osoby odbierającej**Uwaga!**

Jeżeli cena wydanego wyrobu medycznego będącego przedmiotem ortopedycznym /środka pomocniczego jest niższa lub równa określonej limitowi ceny, NFZ należy obciążyć ceną wyrobu medycznego będącego przedmiotem ortopedycznym /środka pomocniczego w przypadku refundacji pełnej lub na kwotę stanowiącą 50, 70% ceny wyrobu medycznego będącego przedmiotem ortopedycznym /środka pomocniczego w przypadku refundacji częściowej. W podanym przypadku oraz w sytuacji, gdy cena wyrobu medycznego będącego przedmiotem ortopedycznym /środka pomocniczego jest wyższa niż określa limit – różnicę oraz kwotę ponad limit pokrywa świadczeniobiorca.