ПРИЛОЖЕНИЕ № 6

КОРИГИРАЩА СПЕЦИФИКАЦИЯ КЪМ КРЕДИТНО/ДЕБИТНО ИЗВЕСТИЕ № .....
ОТ ДАТА ..... КЪМ ФИНАНСОВ ОТЧЕТ № ..... ОТ ДАТА .....
ЗА ОТХВЪРЛЕНИТЕ ОТ ПЛАЩАНЕ РЕЦЕПТИ ЗА ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ, МЕДИЦИНСКИ ИЗДЕЛИЯ И ДИЕТИЧНИ ХРАНИ ЗА СПЕЦИАЛНИ МЕДИЦИНСКИ ЦЕЛИ, ЗАПЛАЩАНИ НАПЪЛНО ИЛИ ЧАСТИЧНО ОТ НЗОК, ОТПУСНАТИ НА ЛИЦА С ПРАВО НА ЗДРАВНО ОСИГУРЯВАНЕ, УДОСТОВЕРЕНО ОТ ДРУГА ДЪРЖАВА – ЧЛЕНКА НА ЕС, ИЛИ СЪГЛАСНО ДВУСТРАННИ СПОГОДБИ

Отчетен период от ..... 20 .... г. до ..... 20 ..... г.

Част 1. Лекарствени продукти и диетични храни за специални медицински цели за домашно лечение, заплащани от НЗОК

ISO на държава	Идентификационен номер на осигурителна институция	Вид осигурителен документ	Валиден от:	Валиден до:	Номер ЕЗОК	Име и презиме	Фамилия	Дата на раждане	Персонален идентификационен номер

Рецепта № (от аптеката)	МКБ код	НЗОК код	Брой ед. форми в опак.	Предписано количество (в брой ед. форми)	Отпуснато количество (в брой ед. форми)	Стойност			УИН на лекаря, издал рецептата	Дата на издаване на рецептата	Дата на изпълнение на рецептата
						Стойност, която НЗОК заплаща за ед. форма (кол. 8/кол. 4)	Стойност, която НЗОК заплаща на опаковка	Сума за изплащане от НЗОК с ДДС (кол. 7* кол. 6)			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Част 2. Медицински изделия, глюкомери и тестленти, заплащани от НЗОК

ISO на държава	Идентификационен номер на осигурителна институция	Вид осигурителен документ	Валиден от:	Валиден до:	Номер ЕЗОК	Име и презиме	Фамилия	Дата на раждане	Персонален идентификационен номер

Рецепта № (от аптеката)	МКБ код	НЗОК код	Брой ед. форми в опак.	Предписано количество (в брой ед. форми)	Отпуснато количество (в брой ед. форми)	Стойност			УИН на лекаря, издал рецептата	Дата на издаване на рецептата	Дата на изпълнение на рецептата
						Стойност, която НЗОК заплаща за ед. форма (кол. 8/кол. 4)	Стойност, която НЗОК заплаща на опаковка	Сума за изплащане от НЗОК с ДДС (кол. 7* кол. 6)			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12