

Obrazec - DOGOVOR O CENI ZDRAVIL

Predlagatelj:

Številka dogovora: *

Številka aneksa: **

Datum dogovora:

Datum aneksa:

Delovna šifra	Ime zdravila	Najvišja dovoljena cena	Datum najvišje dovoljene cene	Predhodna dogovorjena cena zdravila	Datum predhodne dogovorjene cene zdravila	Nova dogovorjena cena zdravila	Datum nove dogovorjene cene zdravila	Javna objava (DA/NE)	Delež popusta v %
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

* Če številke dogovora še nimate (ZZZS dogovora še ni podpisal), pustite polje prazno. Če sklepate aneks k dogovoru, je podatek obvezen (vpišite številko prvotno veljavnega dogovora).

** Če sklepate aneks k dogovoru, vpišite številko aneksa, sicer pa pustite polje prazno.

1 Vpišite šestmestno delovno šifro zdravila

3 in 4 Vpišite veljavno najvišjo dovoljeno ceno in njen datum.

5 in 6 Podatek vpišite le, če je za dano zdravilo že veljavna dogovorjena cena zdravila.

7 in 8 Vpišite novo dogovorjeno ceno zdravila z datumom njene veljavnosti.

9 Za cene, za katere ne želite, da se jih javno objavlja (npr. na spletni strani ZZZS, v biltenu Recept) vpišite NE, sicer pa DA (47. in 48. člen). Če podatek pustite prazen, velja to kot DA.

10 Delež popusta glede na NDC: $100 - \text{Nova dogovorjena cena} / \text{NDC} * 100$.