PRILOGA 2

Obrazec - DOGOVOR O CENI ZDRAVIL

Predlagatelj:

Številka dogovora: *

Datum dogovora:

Številka aneksa: **

Datum aneksa:

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

* Če številke dogovora še nimate (dogovor še ni bil podpisan s strani ZZZS), pustite številko dogovora prazno. Če sklepate aneks k dogovoru, je podatek obvezen (vpišite številko prvotnega 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 datum le-te.

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

7 in 8 Vpišite novo dogovorno ceno zdravila s pripadajočim datumom 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 (42. in 43. člen). Če podatek pustite prazen, velja to kot DA.