

## **НАРЕДБА № 6 ОТ 19 ЮНИ 2008 Г. ЗА РЕДА ЗА ЗАПЛАЩАНЕ НА СУМИТЕ ПО ЧЛ. 37, АЛ. 5 ОТ ЗАКОНА ЗА ЗДРАВНОТО ОСИГУРЯВАНЕ**

*В сила от 01.07.2008 г.*

*Издадена от Министерството на финансите и  
Министерството на здравеопазването  
Обн. ДВ. бр.58 от 27 Юни 2008г.*

Чл. 1. (1) С тази наредба се определя редът за заплащане на сумата, представляваща разликата между сумата от 1 на сто от минималната работна заплата, установена за страната, и сумата 1 лев, дължима за всяко посещение на лицата, навършили 60 години за жените и 63 години за мъжете, при лекар или лекар по дентална медицина.

(2) Сумите по ал. 1 се заплащат на лечебните заведения за извънболнична помощ, сключили договор с Националната здравноосигурителна каса.

Чл. 2. (1) За получаване на сумите по чл. 1 лечебните заведения за първична извънболнична медицинска помощ представят тримесечен финансов отчет съгласно приложение № 1.

(2) За получаване на сумите по чл. 1 лечебните заведения за първична дентална помощ представят тримесечен финансов отчет съгласно приложение № 2.

(3) За получаване на сумите по чл. 1 лечебните заведения за специализирана извънболнична медицинска помощ представят тримесечен финансов отчет съгласно приложение № 3.

(4) За получаване на сумите по чл. 1 лечебните заведения за специализирана дентална помощ представят тримесечен финансов отчет съгласно приложение № 4.

Чл. 3. В отчетите по чл. 2 не се включват лицата, навършили 60 години за жените и 63 години за мъжете, които са освободени от заплащане на суми за посещение на лекар или лекар по дентална медицина по реда на чл. 37, ал. 3 от Закона за здравното осигуряване.

Чл. 4. Лечебните заведения изготвят финансовите отчети в два екземпляра. Първият екземпляр, придружен от фактура, се представя в районните здравноосигурителни каси в срок до 5 работни дни от началото на месеца, следващ отчетното тримесечие. Вторият екземпляр остава в лечебното заведение.

Чл. 5. (1) Плащането на сумите по чл. 1 се извършва след проверка на финансовите отчети и амбулаторните листове.

(2) Плащанията на лечебните заведения се извършват чрез районните здравноосигурителни каси до 30-о число на месеца, следващ отчетното тримесечие.

Чл. 6. При неспазване на срока за представяне на финансовите отчети от лечебните заведения по чл. 4 проверката им и съответното заплащане се извършват в сроковете за следващия период на отчитане.

Чл. 7. (1) При констатиране на неправилно попълнени данни районната здравноосигурителна каса връща фактурата и финансовия отчет с писмени указания за необходимите корекции и допълнения, но не по-късно от 20-о число на месеца, следващ отчетното тримесечие. В срок 3 работни дни лечебното заведение е длъжно да върне документите със съответните промени.

(2) Ако исканите поправки не се извършат в срока по ал. 1, сумите по чл. 1 не се заплащат на лечебното заведение.

Чл. 8. Плащанията се извършват в левове по банков път по обявена от лечебното заведение банкова сметка в договора, сключен с Националната здравноосигурителна каса.

Чл. 9. За неверни данни, посочени във финансовите отчети, лечебните заведения носят отговорност и подлежат на санкции при условията и по реда на действащия Национален рамков договор.

Чл. 10. Националната здравноосигурителна каса представя в Министерството на здравеопазването тримесечен отчет за необходимите средства за заплащане на сумите по чл. 1 до 20-о число на месеца, следващ отчетния период.

## Преходни и Заключителни разпоредби

§ 1. Средствата по чл. 37, ал. 5 от Закона за здравето осигуряване за 2008 г. се предоставят на Националната здравноосигурителна каса чрез бюджета на Министерството на здравеопазването и се отчитат като трансфер.

§ 2. Наредбата се издава на основание чл. 37, ал. 5 от Закона за здравето осигуряване и влиза в сила от 1 юли 2008 г.

§ 3. Контролът по изпълнението на наредбата се възлага на министъра на здравеопазването и директора на Националната здравноосигурителна каса.

Приложение № 1 към чл. 2, ал. 1

Регистрационен номер на лечебното заведение <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Банка <input type="text"/>
Име на леч. заведение <input type="text"/>	BIC <input type="text"/>
Област: <input type="text"/> Община: <input type="text"/>	IBAN <input type="text"/>
Гр. (с.) <input type="text"/> Ул. <input type="text"/> No <input type="text"/>	БУЛСТАТ <input type="text"/>
Жк <input type="text"/> б <input type="text"/> л <input type="text"/> вх <input type="text"/> е <input type="text"/> т <input type="text"/> а <input type="text"/> п <input type="text"/>	<input type="text"/>

**ФИНАНСОВ ОТЧЕТ**

ОТ ЛЕЧЕБНО ЗАВЕДЕНИЕ ЗА ПЪРВИЧНА ИЗВЪНБОЛНИЧНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ

(по чл. 37 от ЗЗО и чл. 6 от ЗБНЗОК)

КЪМ ФАКТУРА No.  ЗА ПЕРИОД ОТ:  ДО:

Име на изпълнителя <input type="text"/>	ЕГН <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Име <input type="text"/>	УИН <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

№	Категории ЗЗОЛ (съгласно чл.37, ал.1, т.1 от ЗЗО)	Брой
I	ЗЗОЛ на възраст от 18 до 65 години (съгласно данни от спецификация за извършена медицинска дейност от ЛЗ за ПИМП за същия период)	
1	в т.ч. брой прегледани:	
а	жени над 60 години	
б	мъже над 63 години	
2	От тях: освободени от потребителска такса (спрямо т.1)	
II	ЗЗОЛ на възраст над 65 години (съгласно данни от спецификация за извършена медицинска дейност от ЛЗ за ПИМП за същия период)	
1	в т.ч. брой прегледани:	
а	жени над 65 години	
б	мъже над 65 години	
2	От тях: освободени от потребителска такса (спрямо т.1)	

№	Суми по чл.37 от ЗЗО	Брой	Ед. цена (лв.)	Сума (лв.)
I	Потребителска такса от ЗЗОЛ, навършили 60 години за жените и 63 години за мъжете		2,20	
1	Стойност, платена от ЗЗОЛ (по чл.37, ал.1, т.1 от ЗЗО)		1,00	
2	Стойност, дължима от РЗОК на ИМП (по чл.37, ал.5 от ЗЗО)		1,20	

Декларирам, че горепосочената информация отговаря на извършените дейности съгласно разпоредбите на Решение № РД – УС – 04 – 127/27.12.2007г на УС на НЗОК.

Дата: \_\_\_\_\_

Подпис:.....

Проверили:	
Дата:	<input type="text"/>
	подпис
Дата:	<input type="text"/>
	подпис

Дата:	
Подпис:	
	печат

Приложение № 2 към чл. 2, ал. 2



№.	Видове дейност (съгласно данни от спецификация за извършена дентална дейност от ЛЗ за дентална помощ за същия период)	Б
I	Дентални дейности в ПИДП (вкл. т.1, т.2 и т.3 от Спецификацията)	
II	Рентгенологични изследвания (вкл. т.1 и т.2 от Спецификацията)	
III	Всичко дейности на ЗЗОЛ (I+II)	
1	в т.ч.:	
A	жени над 60 години	
B	мъже над 63 години	
IV	От тях: освободени от потребителска такса (спрямо т.III)	

№.	Суми по чл.37 от ЗЗО	Брой	Ед. цена (лв.)	Сум
I	Потребителска такса от ЗЗОЛ, навършили 60 години за жените и 63 години за мъжете		2,20	
1	Стойност, платена от ЗЗОЛ (по чл.37, ал.1, т.1 от ЗЗО)		1,00	
2	Стойност, дължима от РЗОК на ИДП (по чл.37, ал.5 от ЗЗО)		1,20	

Декларирам, че горепосочената информация отговаря на извършените дейности съгласно разпоредбите на Решение № РД – УС – 04 – 127/27.12.2007г на УС на НЗОК.

Дата: \_\_\_\_\_

Подпис:.....

Проверили:	
Дата:	<input type="text"/>
	подпис
Дата:	<input type="text"/>
	подпис

Дата:	
Подпис:	
	печат

Приложение № 3 към чл. 2, ал. 3



№.	Видове дейност (съгласно данни от спецификация за извършена медицинска дейност от ЛЗ за СИМП за същия период)	
I	Първични посещения (вкл. т. 1 и т. 3 от Спецификацията)	
II	Вторични посещения (вкл. т. 1 и т. 3 от Спецификацията)	
III	Профилактични прегледи на ЗЗОЛ над 18 г от рискови групи	
IV	Специализиран преглед по диспансерно наблюдение на ЗЗОЛ	
V	Дейност по медицинска експертиза	
VI	Високоспециализирани медицински дейности	
VII	Дейност по специализиран пакет физиотерапия и рехабилитация	
VIII	Всичко посещения на ЗЗОЛ (I+II+III+IV+V+VI+VII)	
1	в т.ч. брой прегледани:	
a	жени над 60 години	
б	мъже над 63 години	
IX	От тях: освободени от потребителска такса (спрямо т. VIII)	

№.	Суми по чл.37 от ЗЗО	Брой	Ед. цена (лв.)	Сум
I	Потребителска такса от ЗЗОЛ, навършили 60 години за жените и 63 години за мъжете		2,20	
1	Стойност, платена от ЗЗОЛ (по чл.37, ал.1, т.1 от ЗЗО)		1,00	
2	Стойност, дължима от РЗОК на ИМП (по чл.37, ал.5 от ЗЗО)		1,20	

Декларирам, че горепосочената информация отговаря на извършените дейности съгласно разпоредбите на Решение № РД – УС – 04 – 127/27.12.2007г на УС на НЗОК.

Дата: \_\_\_\_\_

Подпис:.....

Проверили:	
Дата:	<input type="text"/>
	подпис
Дата:	<input type="text"/>
	подпис

Дата:	
Подпис:	
	печат

Приложение № 4 към чл. 2, ал. 4



№.	Видове дейност (съгласно данни от спецификация за извършена дентална дейност от ЛЗ за дентална помощ за същия период)	Б
I	Дентални дейности в СИДП (вкл. т.1, т.2, т.3 и т.4 от Спецификацията)	
II	Дейност по медицинска експертиза	
III	Рентгенологични изследвания (вкл. т.1 и т.2 от Спецификацията)	
IV	Всичко дейности на ЗЗОЛ (I+II+III)	
1	в т.ч.:	
a	жени над 60 години	
б	мъже над 63 години	
V	От тях: освободени от потребителска такса (спрямо т.IV)	

№.	Суми по чл.37 от ЗЗО	Брой	Ед. цена (лв.)	Сум
I	Потребителска такса от ЗЗОЛ, навършили 60 години за жените и 63 години за мъжете		2,20	
1	Стойност, платена от ЗЗОЛ (по чл.37, ал.1, т.1 от ЗЗО)		1,00	
2	Стойност, дължима от РЗОК на ИДП (по чл.37, ал.5 от ЗЗО)		1,20	

Декларирам, че горепосочената информация отговаря на извършените дейности съгласно разпоредбите на Решение № РД – УС – 04 – 127/27.12.2007г на УС на НЗОК.

Дата : \_\_\_\_\_

Подпис:.....

Проверили:	
Дата:	<input type="text"/>
	подпис
Дата:	<input type="text"/>
	подпис

Дата:	
Подпис:	
	печат