



Program polityki zdrowotnej pn. „Kajtek - program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Miasta Suwałki w latach 2023-2025” finansowany jest z Budżetu Miasta Suwałk

Załącznik Nr 3
do umowy nr
z dnia

.....
(pieczęć Zleceniobiorcy)

**ROZLICZENIE FINANSOWO – MERYTORYCZNE
Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ**

pn. „Kajtek - program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Miasta Suwałki w latach 2023-2025”

częściowe/końcowe¹

za okres od do.....

A) OPIS WYKONANYCH DZIAŁAŃ

¹ skreślić niewłaściwe

(W TYM LICZBA WYKONANYCH PUNKCJI PĘCHERZYKÓW JAJOWYCH, ZNIECZULEŃ, POZAUSTROJOWYCH ZAPŁODNIEŃ, TRANSFERU ZARODKÓW, WITRYFIKACJI KOMÓREK JAJOWYCH, PRZECHOWYWANIE KOMÓREK JAJOWYCH Z UWZGLĘDNIENIEM PROCEDUR KOMPLETNYCH I PRZEDWCZEŚNIE ZAKOŃCZONYCH ORAZ PROCEDUR ZABEZPIECZENIA PŁODNOŚCI NA PRZYSZŁOŚĆ)

B) ROZLICZENIE FINANSOWE (w zł)

I. LECZENIE NIEPŁODNOŚCI									
L.p. ²	Koszt jednostkowy						Razem	Wielkość dofinansowania	UWAGI
	Punkcja pęcherzyków jajowych	Znieczulenie ogólne podczas punkcji	Zapłodnienie komórek jajowych i nadzór nad rozwojem zarodków	Transfer zarodków	Witryfikacja komórek jajowych	Przechowywanie komórek jajowych			
1									
2									
3									
...									
OGÓŁEM									

II. ZACHOWANIE PŁODNOŚCI						
L.p. ³	Koszt jednostkowy			Razem	Wielkość	UWAGI

² Zestawienie w rozbiciu na koszty procedury przypadające na poszczególne pary uczestniczące w Programie

	Punkcja pęcherzyków jajowych	Znieczulenie ogólnie podczas punkcji	Witryfikacja komórek jajowych	Przechowywanie komórek jajowych		dofinansowania	
1							
2							
3							
...							
OGÓŁEM							

C) ZAŁĄCZNIK

Wykaz uczestników, u których przeprowadzono procedurę zapłodnienia pozaustrojowego (pełną/niepełną) lub procedurę zabezpieczenia płodności na przyszłość: imię i nazwisko, adres zamieszkania, numer Suwalskiej Karty Mieszkańca. Wykaz należy dostarczyć do siedziby Urzędu Miejskiego w Suwałkach w szczelnie zamkniętej kopercie z dopiskiem „NIE OTWIERAĆ”. Kopertę należy umieścić w drugiej kopercie opatrzonej danymi Zleceniobiorcy.

.....
(miejscowość, data)

Podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Zleceniobiorcy

³ Zestawienie w rozbiciu na koszty procedury przypadające na poszczególne pary uczestniczące w Programie