

ΕΝΤΥΠΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ ΤΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΡΙΩΝ ΠΟΥ ΑΦΟΡΑ ΤΟΝ ΚΑΘΑΡΟ ΚΥΚΛΟ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΕΝΔΟΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΟ 2018

Όνομα Νοσηλευτηρίου:

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΡΙΟΥ

A. Συνολικός Κύκλος Εργασιών Νοσηλευτηρίου	€.....
B. Κύκλος εργασιών που ΔΕΝ αφορά υπηρεσίες Ενδονοσοκομειακής Φροντίδας Υγείας:	
B. 1. Έσοδα από ΤΑΕΠ	€.....
B. 2. Έσοδα από Ασθενοφόρα	€.....
B. 3. Έσοδα από Εξωνοσοκομειακά Εργαστήρια	€.....
B. 4. Έσοδα από Εξωνοσοκομειακά Ακτινοδιαγνωστικά	€.....
B. 5. Έσοδα από πράξεις ημερήσιας νοσηλείας που καλύπτονται στη 1 ^η φάση του ΓεΣΥ (π.χ. γαστροσκοπήσεις, κολονοσκοπήσεις, καταρράκτες, χαλάζιο, πτερύγιο)	€.....
B. 6. Έσοδα από ενδονοσοκομειακές υπηρεσίες που δεν καλύπτονται στα πλαίσια του ΓεΣΥ (π.χ. Επεμβάσεις για κοσμητικούς λόγους)	€.....
B. 7. Έσοδα από διαμονή σε μονόκλινο δωμάτιο (διαφορά τιμής μεταξύ μονόκλινου και δίκλινου)	€.....
B. 8. Άλλα έσοδα που δεν αφορούν ενδονοσοκομειακή φροντίδα υγείας (να επισυναφθεί αναλυτική κατάσταση)	€.....
Σύνολο B (B1+B2+B3+B4+B5+B6+B7+B8)	€.....
Γ. 1. Κύκλος Εργασιών για υπηρεσίες Ενδονοσοκομειακής Φροντίδας Υγείας (A-B)	€.....
Γ.2. Κύκλος Εργασιών για υπηρεσίες Ενδονοσοκομειακής Φροντίδας Υγείας σε μη δικαιούχους του ΓεΣΥ	€.....
Γ.3. Κύκλος Εργασιών για υπηρεσίες Ενδονοσοκομειακής Φροντίδας Υγείας σε δικαιούχους του ΓεΣΥ (Γ1 – Γ2)	€.....
Δ. 1. Αμοιβές Ιατρών για τις αντίστοιχες υπηρεσίες του Κύκλου Εργασιών Γ.3. (ισχύει μόνο στην περίπτωση που τα έσοδα αυτά τιμολογήθηκαν ξεχωριστά από τους Ιατρούς)	€.....

Δ. 2. Αμοιβές για αναλώσιμα και φάρμακα που χρεώθηκαν από Ιατρούς για τις αντίστοιχες υπηρεσίες του Κύκλου Εργασιών Γ.3. (ισχύει μόνο στην περίπτωση που τα έσοδα αυτά τιμολογήθηκαν ξεχωριστά από τους Ιατρούς)	€.....
Σύνολο Δ (Δ1 + Δ2)	€.....
ΣΥΝΟΛΟ (Γ+Δ)	€.....
Ε. ΑΛΛΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΡΙΟΥ	
	Δικαιούχους Μη Δικαιούχους Σύνολο
E1. Αριθμός εξιτηρίων για Ενδονοσοκομειακά περιστατικά που αφορούν τις πράξεις που αναφέρονται στο Γ
E2. Συνολικό Casemix που αφορά πράξεις που αναφέρονται στο Γ
E3. Αριθμός Ιατρών που συμμετείχαν στο Νοσηλευτήριο την 31/12/2018 ⁽¹⁾
E4. Αριθμός Ιατρών Νοσηλευτηρίου που συμμετέχουν στο ΓεΣΥ την ημέρα υποβολής του Εντύπου ⁽¹⁾⁽²⁾
ΣΤ. ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ – (Σημειώστε √)	
ΣΤ1. Επισυνάπτονται οι ελεγμένοι λογαριασμοί για το 2018	<input type="checkbox"/>
ΣΤ2. Αναλυτική κατάσταση λογαριασμού (λογαριασμός πωλήσεων) η οποία παρουσιάζει την κίνηση λογαριασμού δηλαδή θα έχει καταγραμμένα όλα τα τιμολόγια για ενδονοσοκομειακές υπηρεσίες φροντίδας υγείας προς επιβεβαίωση των στοιχείων Α, Β, Γ και Δ	<input type="checkbox"/>
ΣΤ3. Κατάλογος Ιατρών του Νοσηλευτηρίου την 31/12/2018	<input type="checkbox"/>
ΣΤ4. Κατάλογος Ιατρών του Νοσηλευτηρίου που συμμετέχουν στο ΓεΣΥ κατά την υποβολή του εντύπου	<input type="checkbox"/>
ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ:	
(1) Οι κατάλογοι των Ιατρών να είναι ονομαστικός και με αριθμό ταυτότητας για κάθε ιατρό	
(2) Ο αριθμός θα επαναξιολογηθεί στη βάση των δεδομένων την 1/6/2020.	

.....
Γενικός Διευθυντής Νοσηλευτηρίου.....
Υπογραφή.....
Ελεγκτικός Οίκος.....
Υπογραφή για έλεγχο των σημείων Α+Β+Γ+Δ