Załącznik nr 4 do umowy

**Wykaz wymagany do załączenia przy fakturze wykonanych opisów badań radiologicznych w trybie nagłym „na cito”**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa nadania | Imię i nazwisko pacjenta | Pesel pacjenta | Data wykonania badania | Data przesłania badania do opisu | Data wysłania opisu badania | Cena jednostkowa badania netto | Podatek VAT | Wartość brutto |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem | | | | | | | | |  |

**Wykaz wymagany do załączenia przy fakturze wykonanych opisów badań radiologicznych w trybie planowym**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa nadania | Imię i nazwisko pacjenta | Pesel pacjenta | Data wykonania badania | Data przesłania badania do opisu | Data wysłania opisu badania | Cena jednostkowa badania netto | Podatek VAT | Wartość brutto |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem | | | | | | | | |  |