



# НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. "Кричим" No 1

[www.nhif.bg](http://www.nhif.bg)

тел: +359 2 9659121



ДО  
ДИРЕКТОРИТЕ НА РЗОК

**ОТНОСНО:** Попълване на финансови документи по Приложение №2 към Решение на Надзорния съвет на НЗОК №РД-НС-04-24-1 от 29.03.2016 г., на основание чл.54, ал.9 и чл.59а, ал.6 от Закона за здравното осигуряване

**УВАЖАЕМИ/А Г-Н/Г-ЖО ДИРЕКТОР,**

Във връзка с постъпили сигнали за различен подход в различните РЗОК относно попълването на финансовите документи по Приложение №2 към Решение на Надзорния съвет на НЗОК №РД-НС-04-24-1 от 29.03.2016 г., на основание чл.54, ал.9 и чл.59а, ал.6 от Закона за здравното осигуряване, даваме следните указания:

Когато финансовите документи по приложение №2 към Решението – **спецификация и отчет са към ФАКТУРА**, поставя се чек в полето „ фактура“, номерът на фактурата се попълва на същият ред в полето „№.....“, а датата на фактурата се попълва в полето „дата .....“, в полето „ЗА ПЕРИОД ОТ: ..... ДО: .....“ се посочва периода на извършване на дейността. В този случай полето „КЪМ ФАКТУРА No. .... /дата.....“ остава празно, например:

### СПЕЦИФИКАЦИЯ

ЗА ИЗВЪРШЕНА ПЪРВИЧНА ИЗВЪНБОЛНИЧНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ  
ПО ДОГОВОР № ~~329330~~ 16.02.2015

за лица, с право на здравно осигуряване, удостоверено от друга държава-членка на ЕС или съгласно двустранни спогодби

фактура     дебитно известие     кредитно известие    № **0000000056**    дата **14.06.2016**  
КЪМ ФАКТУРА № ..... /дата .....    ЗА ПЕРИОД ОТ: **01.05.2016**    ДО: **31.05.2016**

Вид на лечебното заведение:  индивидуална практика     групова практика     ЛЗ по чл.5 от ЗЛЗ

Когато финансовите документи по приложение №2 към Решението – **спецификация и отчет са към ДЕБИТНО/КРЕДИТНО ИЗВЕСТИЕ**, поставя се чек в полето „ дебитно известие“ или в полето „ кредитно известие“, номерът на известието (дебитно или

кредитно) се попълва на същият ред в полето „№.....“, а датата на известието се попълва в полето „дата .....“, в полето „за периода от:.....до.....“ се посочва периода на извършване на дейността. В полето „към фактура ...../ дата.....“ се посочва номера на фактурата към, която се отнася известието, например:

### СПЕЦИФИКАЦИЯ

ЗА ИЗВЪРШЕНА ПЪРВИЧНА ИЗВЪНБОЛНИЧНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ  
ПО ДОГОВОР № ~~223830~~ 16.02.2015

за лица, с право на здравно осигуряване, удостоверено от друга държава-членка на ЕС или съгласно двустранни спогодби  
 фактура  дебитно известие  кредитно известие № 0000000057 дата 17.06.2016  
КЪМ ФАКТУРА № 0000000056 /дата 14.06.2016 ЗА ПЕРИОД ОТ: 01.05.2016 ДО: 31.05.2016  
Вид на лечебното заведение:  индивидуална практика  групова практика  ЛЗ по чл.5 от ЗЛЗ

### СПЕЦИФИКАЦИЯ

ЗА ИЗВЪРШЕНА ПЪРВИЧНА ИЗВЪНБОЛНИЧНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ  
ПО ДОГОВОР № ~~223830~~ 16.02.2015

за лица, с право на здравно осигуряване, удостоверено от друга държава-членка на ЕС или съгласно двустранни спогодби  
 фактура  дебитно известие  кредитно известие № 0000000057 дата 17.06.2016  
КЪМ ФАКТУРА № 0000000056 /дата 14.06.2016 ЗА ПЕРИОД ОТ: 01.05.2016 ДО: 31.05.2016  
Вид на лечебното заведение:  индивидуална практика  групова практика  ЛЗ по чл.5 от ЗЛЗ

Когато финансовият документ е подписан с електронен подпис, от който са видни датата на подписване и името на автора, в тези случаи не се изисква попълване в полето:

Дата:
Подпис:
печат

