*VZOR (návrh)*

**Protokol o dohodě/nedohodě**

**z přípravné/schvalovací/závěrečné fáze dohodovacího řízení o hodnotách bodu, výši úhrad zdravotních služeb hrazených z veřejného zdravotního pojištění a regulačních omezeních pro rok 2017 ve skupině poskytovatelů ……………………………………**

Datum konání: …………………….

Účastníci jednání: ………………...

Návrhy účastníků jednání jsou přílohou č. ………. tohoto protokolu.

Účastníci při jednání došli k dohodě/nedošli k dohodě.

TEXT - dohoda

TEXT - nedohoda - důvody proč nedošlo k dohodě + stručné návrhy

Hlasování o předložených návrzích

návrh č. ….. (příloha č. …. tohoto protokolu)

Za zdravotní pojišťovny:

souhlas ….

nesouhlas ….

zdržel se hlasování ….

Za poskytovatele:

souhlas ….

nesouhlas ….

zdržel se hlasování ….

Návrh byl/nebyl přijat.

Souhlas s výše uvedeným zněním protokolu potvrzuji svým podpisem:

Za poskytovatele zdravotní péče:

jméno koordinátora organizace podpis

……………………. ……………………. …………….

Za zdravotní pojišťovnu:

jméno podpis

VZP ČR ……………………. …………….

OZP

ZPŠ

ČPZP

VoZP

ZPMV

RBP