

Aprobat:

Directorul (șeful) instituției

(numele, prenumele)

(semnătura)

20__

L.S.

Anexa nr.1

la Normele metodologice

Coordonat:

Fondatorul

(numele, prenumele)

(semnătura)

20__

L.S.

Coordonat:

Compania Națională de Asigurări în Medicină (Agenția teritorială)

(numele, prenumele)

(semnătura)

20__

L.S.

Devizul

de venituri și cheltuieli

din mijloacele fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală

(business-plan)

pe anul 20__

Instituția medico-sanitară

Adresa

Unitatea de măsură (lei)

Temeiul

Denumirea veniturilor/cheltuielilor	Tipul de asistență medicală			Total aprobat
I. VENITURI, total				
inclusiv:				
1. Suma contractuală				
2. Dobânda sporită la soldurile bănești				
3. Alte venituri				
II. CHELTUIELI, total				
inclusiv:				
1. Retribuirea muncii				
din ele:				
fondul de bază al salariului				
bonificația pentru indicatorii de performanță				
2. Alimentarea pacienților				
3. Medicamente și consumabile				
4. Alte cheltuieli				
III. SOLDUL MIJLOACELOR BĂNEȘTI				
1. La începutul anului				
2. La sfârșitul anului				

Șeful Serviciului Economic/Contabil

(numele, prenumele)

(semnătura)

20__