

**Aneks do UMOWY Nr .....**

**upoważniającej do wystawiania recept na leki, środki spożywcze specjalnego  
przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne refundowane ze środków  
publicznych przysługujące świadczeniobiorcom**

zawarty w ....., dnia ..... roku, pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia - ..... Oddziałem Wojewódzkim  
z siedzibą w ....., przy ulicy ....., zwanym dalej  
„**Oddziałem Funduszu**”,  
reprezentowanym przez .....

**a**

Panią/Panem .....,  
zwaną/ym dalej „**Osoba uprawnioną**”,

**§ 1**

1. Oznaczenie Osoby uprawnionej zmienia się w ten sposób, że:

1) po zwrocie: „adres zamieszkania”,

wykreśla się wyrazy:

.....

dodaje się wyrazy:

.....

2) po zwrocie: „adres do korespondencji”,

wykreśla się wyrazy:

.....

dodaje się wyrazy:

.....

2. po zwrocie: „Działalność lecznicza na terenie Oddziału Funduszu związana z realizacją umowy na wystawianie recept na refundowane leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne, zwanej dalej „umową”, jest wykonywana przez Osobę uprawnioną w następujących miejscach:”

wykreśla się wyrazy:

.....

dodaje się wyrazy:

.....

## § 2.

Pozostała treść umowy pozostaje bez zmian.

## § 3

Aneks sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....

*imię i nazwisko przedstawiciela Oddziału Funduszu*

.....

*imię i nazwisko Osoby uprawnionej*