Zapraszamy na szkolenie on-line: **Wystawianie recept w podmiocie leczniczym.   
Najnowsze zmiany dotyczący lekarzy.**

**Kontrole recept**

5 czerwca 2024 r. (środa),   
w godz.: 10:00 – 13:00

Zapraszamy na szkolenie **dla lekarzy** z zakresu wystawiania recept w podmiocie leczniczym.

Przepisy dotyczące wystawiania recept są rozproszone w wielu aktach prawnych, dodatkowo nieustannie się zmieniają.

Ich nieznajomość może skutkować nałożeniem kar finansowych na podmiot leczniczy, **także na indywidualną praktykę lekarską.**

Po to aby prawidłowo wystawiać recepty warto, od czasu do czasu, odświeżać swoją wiedzę w tym zakresie.

Szkolenie poprowadzi ekspert Kancelarii w zakresie gospodarki lekami lek. Artur Fałek

**Program szkolenia:**

1. System refundacyjny
2. Regulacje prawne dotyczące refundacji i wystawiania recept
3. Poziomy odpłatności
4. Wskazania rejestracyjne a refundacyjne

- przykład dabigatran; rywaroksaban, apiksaban

1. Zasady przepisywania leków

- leki z listy 65+

- zasady substytucji aptecznej

1. Dokumentowanie zrealizowanych wizyt/porad i wystawianych recept
2. Kontrole recept

Szkolenie internetowe – platforma: **MICROSOFT TEAMS – nie wymaga instalacji programu!**

Zgłoszenia proszę wysłać na adres: **anna.janiszewska@iuz.org.pl**

Na Państwa pytania odpowiemy pod numerem tel.: **693 793 600**

**Koszt uczestnictwa:**

350 zł netto od osoby– zgłoszenia do 1 czerwca 2024 r.

400 zł netto od osoby – zgłoszenia od 2 czerwca 2024 r.

* Po otrzymaniu zgłoszenia wystawiamy fakturę pro-forma z danymi do płatności
* Fakturę VAT wystawimy w dniu szkolenia, po otrzymaniu od Państwa wpłaty
* Faktury wysyłamy na wskazany na zgłoszeniu adres e-mail
* Link kierujący do szkolenia prześlemy uczestnikom szkolenia po otrzymaniu wpłaty, na 1-2 dni przed szkoleniem.

**W przypadku braku potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia w ciągu jednego dnia lub braku faktury pro-forma – prosimy o kontakt telefoniczny!**

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W SZKOLENIU ON-LINE

Wystawianie recept przez lekarzy. Kontrole recept-5.06.24 r.godz.10-13

Dane płatnika do faktury:

|  |
| --- |
| Nazwa, adres, NIP placówki zgłaszającej uczestników lub adres zamieszkania dla zgłoszeń indywidualnych |

**\*Oświadczam, że szkolenie jest finansowane ze środków publicznych. Zwolnienie od podatku na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. C ustawy o VAT lub §3 ust. 1. pkt. 14 Rozporządzenia Ministra Finansów w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień: TAK ☐ NIE ☐**

**\*** **Podmioty lecznicze, które finansują usługę ze środków publicznych w minimum 70% zwolnione są z podatku VAT. W tym celu prosimy wypełnić poniższe oświadczenie.**

|  |
| --- |
|  |

**☐** Wyrażam zgodę na przesłanie faktury VAT na podany e-mail:

|  |
| --- |
|  |

Telefon osoby zgłaszającej lub uczestnika:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko uczestnika** | **e-mail na który wyślemy link do szkolenia** | **stanowisko** | Koszt\* |
| 1. |  |  | **350 zł netto/os. – zgłoszenia do  1 czerwca  400 zł netto/os. – zgłoszenia  od 2 czerwca** |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

Ogólne zasady uczestnictwa:

1. Wypełniony formularz zgłoszeniowy prosimy przesłać na adres: **anna.janiszewska@iuz.org.pl**
2. Zastrzegamy sobie możliwość zamknięcia listy uczestników przed wskazanym terminem zgłoszeń.
3. Płatność na podstawie faktury pro-forma, **przed datą realizacji szkolenia**.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis osoby uprawnionej do składania zamówień

**OŚWIADCZENIE**

Na potrzeby zwolnienia z podatku VAT szkoleń

na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. C ustawy o VAT lub §3 ust.1.pkt.14 Rozporządzenia Ministra Finansów w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**(nazwa instytucji)**

Oświadczamy, że usługa szkoleniowa ma charakter kształcenia zawodowego lub służy przekwalifikowaniu zawodowemu pracowników oraz jest finansowana przynajmniej w 70% ze środków publicznych.

Niniejsze oświadczenie ma na celu możliwość zastosowania zwolnienia z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004r. z późniejszymi zmianami.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń – art.233 §1 i §6 Kodeksu Karnego, oświadczam, że wszystkie dane podane przeze mnie w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe oraz zgodne   
z rzeczywistym stanem rzeczy i aktualnym statusem prawnym.

………………………………………………..  **Podpis osoby upoważnionej**