

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

HỢP ĐỒNG
Khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế năm 2017
(Số: 126/HĐKCB-BHYT)

Căn cứ Luật Bảo hiểm y tế ngày 14/11/2008 và Luật sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật bảo hiểm y tế ngày 13/6/2014;

Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh ngày 23/11/2009;

Căn cứ Nghị định số 105/2014/NĐ-CP ngày 15/11/2014 của Chính phủ quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số điều của Luật bảo hiểm y tế;

Căn cứ Thông tư liên tịch số 41/2014/TTLT-BYT-BTC ngày 24/11/2014 của Bộ Y tế, Bộ Tài chính hướng dẫn thực hiện bảo hiểm y tế;

Căn cứ Thông tư liên tịch số 37/2015/TTLT-BYT-BTC ngày 29/10/2015 của liên Bộ Y tế- Bộ Tài chính quy định thống nhất giá dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế giữa các bệnh viện cùng hạng trên toàn quốc và các văn bản hướng dẫn thanh toán BHYT;

Căn cứ Quyết định số 1399/QĐ-BHXH ngày 22/12/2014 của Bảo hiểm xã hội Việt Nam về Ban hành Quy định về tổ chức thực hiện bảo hiểm y tế trong khám bệnh, chữa bệnh;

Căn cứ Quyết định số 99/QĐ-BHXH ngày 28 tháng 01 năm 2015 của Tổng giám đốc Bảo hiểm xã hội Việt Nam về việc Quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Bảo hiểm xã hội địa phương;

Căn cứ Quyết định số 918/QĐ-MĐC ngày 24/11/2006 của Hiệu trưởng Trường Đại học Mở - Địa chất về việc thành lập và quy định chức năng, nhiệm vụ của Trạm Y tế;

Căn cứ Công văn số 5198/BHXH-CSYT ngày 23/12/2016 của Bảo hiểm xã hội Việt Nam về việc ký hợp khám bệnh, chữa bệnh BHYT năm 2017,

Hôm nay, ngày 30 tháng 12 năm 2016, tại Trường Đại học Mở - Địa chất
Chúng tôi gồm:

Bên A: Bảo hiểm xã hội quận Bắc Từ Liêm

Địa chỉ: Tòa nhà CT5A, khu tái định cư Kiều Mai, phường Phúc Diễn, quận Bắc Từ Liêm, thành phố Hà Nội.

Địa chỉ Email: bxxh_bactuliem@hanoi.gov.vn

Điện thoại: 043 2242 061 Fax:.....

Tài khoản số: 1450 202 000 259 Tại Ngân hàng NN và PTNT chi nhánh
Hoàng Quốc Việt

Đại diện: Bà Nguyễn Thị Thanh Bình

Chức vụ: Giám đốc

Giấy ủy quyền số:.....Ngày...../...../.....của.....

Bên B: Trường Đại học Mỏ - Địa chất

Địa chỉ: Số 18, phố Viên, phường Đức Thắng,
quận Bắc Từ Liêm, Hà Nội

Địa chỉ Email:.....

Điện thoại:.....Fax:.....

Tài khoản số: 3713.0.1055.993 Tại: Kho bạc nhà nước Nam Từ Liêm

Đại diện ông (bà):.....Chức vụ:.....

Giấy ủy quyền số:.....Ngày...../...../.....của.....

Sau khi thỏa thuận, hai bên thống nhất ký hợp đồng KCB cho người có thẻ BHYT năm 2017 theo các điều khoản như sau:

Điều 1. Tổ chức khám bệnh, chữa bệnh

Bên B cam kết đảm bảo khám bệnh, chữa bệnh BHYT, cung cấp đầy đủ thuốc, hóa chất, vật tư y tế, dịch vụ kỹ thuật y tế thuộc phạm vi chuyên môn kỹ thuật của Bên B và phạm vi được hưởng của người tham gia BHYT.

Điều 2. Giá trị hợp đồng

Mức thanh toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh của hợp đồng như sau:

1. Số kinh phí được tính theo giá trị của tổng số thẻ BHYT do BHXH Hà Nội phát hành thẻ, đăng ký khám bệnh, chữa bệnh trong năm tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

2. Tổng chi phí BHYT làm căn cứ thanh toán bao gồm chi phí khám bệnh, chữa bệnh cho người có thẻ BHYT quy định tại khoản 1 Điều này đến khám bệnh, chữa bệnh tại bên B (không bao gồm chi phí khám bệnh, chữa bệnh của số thẻ BHYT không đăng ký ban đầu tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh).

Điều 3. Thời hạn hợp đồng

Thời hạn của hợp đồng là 12 tháng, kể từ ngày 01/01/2017 đến hết ngày 31/12/2017.

3. Mọi thông báo và văn bản giao dịch giữa hai bên được gửi qua bưu điện hoặc thư điện tử theo địa chỉ nêu trong hợp đồng này.

4. Hai bên thống nhất phối hợp trong việc thực hiện Hệ thống thông tin giám định BHYT trong thanh quyết toán chi phí KCB BHYT.

5. Hợp đồng này có hiệu lực từ ngày 01/01/2017 đến hết ngày 31/12/2017. Sau khi các bên thực hiện xong việc thanh quyết toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh năm 2017, hợp đồng này coi như được thanh lý.

Hợp đồng này được thành lập thành 05 bản có giá trị như nhau, bên A giữ 03 bản, bên B giữ 02 bản.

ĐẠI DIỆN BÊN B

(Ký, ghi rõ họ và tên, đóng dấu)



HIỆU TRƯỞNG
PGS.TS Lê Hải An

ĐẠI DIỆN BÊN A

(Ký, ghi rõ họ và tên, đóng dấu)



GIÁM ĐỐC
Nguyễn Thị Thanh Bình