**\*\*\***

**Wzór przedsądowego wezwania do zapłaty za nadwykonania**

**[dane do uzupełnienia znajdują się w nawiasie i zostały oznaczone żółtym kolorem]**

**\*\*\***

**[miejscowość, data]**

**[Imię i nazwisko**
**oraz dane adresowe wzywającego]**

**Do:**
**[Nazwa szpitala**
**oraz dane adresowe]**

**PRZEDSĄDOWE WEZWANIE DO ZAPŁATY**

Niniejszym, w związku z niewypłaceniem należnego mi wynagrodzenia za świadczenia medyczne wykonane w ramach nadwykonań, wzywam Państwa do zapłaty kwoty **[kwota należności zł]** (słownie: [kwota słownie] złotych) wraz z należnymi odsetkami ustawowymi za opóźnienie od dnia wymagalności roszczenia do dnia zapłaty.

Proszę o dokonanie płatności na poniższy rachunek bankowy: **[Nazwa banku]**
**Numer rachunku: [numer konta]**

**w nieprzekraczalnym terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania**.

Informuję, że w przypadku braku uregulowania wskazanej kwoty we wskazanym terminie, zmuszony będę do podjęcia dalszych kroków prawnych, w tym skierowania sprawy na drogę postępowania sądowego. W takim przypadku będę dochodził nie tylko zapłaty należnej kwoty, lecz także wszelkich kosztów postępowania, w tym kosztów zastępstwa procesowego.

**UZASADNIENIE**

W okresie od **[data rozpoczęcia świadczeń]** do **[data zakończenia świadczeń]**, na podstawie umowy zawartej z Państwa placówką, wykonałem świadczenia medyczne wykraczające poza limity określone w kontrakcie z Narodowym Funduszem Zdrowia (tzw. nadwykonania). Świadczenia te zostały przeze mnie prawidłowo zgłoszone, a ich wykonanie zostało odpowiednio udokumentowane. Zgodnie z zawartą z Państwem umową, roszczenie jest wymagalne.

Pomimo licznych prób kontaktu, do dnia dzisiejszego nie otrzymałem pełnego wynagrodzenia z tytułu wykonanych nadwykonań. W związku z powyższym wzywam Państwa do uregulowania należności w nieprzekraczalnym terminie **7 dni** od dnia otrzymania niniejszego wezwania.

Liczę na polubowne załatwienie sprawy i uniknięcie konieczności skierowania jej na drogę sądową.

Z poważaniem,
**[Imię, nazwisko, podpis]**