

UWAGA! Świadczeniodawcy POZ

Autor:

Adres: [https://www.nfz-](https://www.nfz-zielonagora.pl/PL,kontrast/155/4974/UWAGA____Swiadczeniodawcy_POZ/)

[zielonagora.pl/PL,kontrast/155/4974/UWAGA____Swiadczeniodawcy_POZ/](https://www.nfz-zielonagora.pl/PL,kontrast/155/4974/UWAGA____Swiadczeniodawcy_POZ/)

UWAGA! Świadczeniodawcy POZ

Przesyłanie list świadczeniobiorców do weryfikacji według stanu na 01.04.2017r.

Przypominam o konieczności elektronicznego przesłania list aktywnych deklaracji wyboru (lekarza poz, pielęgniarki poz, położnej poz oraz pielęgniarki szkolnej) według stanu na 01.04.2017 roku w nieprzekraczalnym terminie do 07.04.2017 r. Powyższe listy należy przesłać zgodnie z § 9 ust. 8 pkt 3 Zarządzenia 50/2016/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 27 czerwca 2016 roku w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej. W razie pytań należy kontaktować się z pracownikami Działu Ewidencji i Weryfikacji Uprawnień LOW NFZ, pod numerami telefonów: - m.paszke@nfz-zielonagora.pl , 68 32 87 620 – Marek Paszke - p.buchwald@nfz-zielonagora.pl , 68 32 87 734 – Paulina Buchwald - a.lubinska@nfz-zielonagora.pl , 68 32 87 734 – Agnieszka Lubińska - a.zebrowska@nfz-zielonagora.pl , 68 32 87 671 – Agnieszka Żebrowska - e.slowikowska@nfz-zielonagora.pl , 68 32 87 681 – Edyta Słowikowska