

## **UWAGA! Świadczeniodawcy poz**

**Przesyłanie list świadczeniobiorców do weryfikacji według stanu na 01.09.2017 r. Przypominam o konieczności elektronicznego przesłania list aktywnych deklaracji wyboru ( lekarza poz, pielęgniarki poz, położnej poz ) według stanu na 01.09.2017 roku . Powyższe listy należy przesłać w nieprzekraczalnym terminie do 07.09.2017 r., 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 (ze zmianami).**