

## **UWAGA! Świadczeniodawcy POZ**

**Przesyłanie list świadczeniobiorców i uczniów do weryfikacji według stanu na 01.09.2016 r. Przypominam o konieczności elektronicznego przesłania list aktywnych deklaracji wyboru ( lekarza poz, pielęgniarki poz, położnej poz) oraz list uczniów (pielęgniarki szkolnej) według stanu na dzień 01.09.2016 r. w terminie do 07.09.2016 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. W razie pytań należy kontaktować się z pracownikami Działu Ewidencji i Weryfikacji Upnień LOW NFZ, pod numerami telefonów: - m.paszke@nfz-zielonagora.pl , 68 32 87 756 – Marek Paszke - a.lubinska@nfz-zielonagora.pl , 68 32 87 734 – Agnieszka Lubińska - a.zebrowska@nfz-zielonagora.pl , 68 32 87 671 – Agnieszka Żebrowska - p.buchwald@nfz-zielonagora.pl , 68 32 87 734 – Paulina Buchwald - e.slowikowska@nfz-zielonagora.pl , 68 32 87 681 – Edyta Słowikowska - k.mazgajska@nfz-zielonagora.pl , 68 32 87 620 – Katarzyna Mazgajska**