

UWAGA! Świadczeniodawcy POZ

Przesyłanie list świadczeniobiorców do weryfikacji według stanu na 01.11.2016 r.

Przypominam o konieczności elektronicznego **przesłania list aktywnych deklaracji wyboru** (lekarza poz, pielęgniarki poz, położnej poz oraz pielęgniarki szkolnej) wg stanu na 01.11.2016 roku **w nieprzekraczalnym terminie do 07.11.2016 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 Upnień LOW NFZ, pod numerami telefonów:

- m.paszke@nfz-zielonagora.pl, 68 32 87 756 – 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
- k.mazgajska@nfz-zielonagora.pl, 68 32 87 620 – Katarzyna Mazgajska