

znak: WGL-DREF.4450.274,275.2015
03OW.141.2015.HSz

KANCELARIA
Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
w Lublinie, Polna

tytuł 2015-07-24

W PŁY N Ę Ł O

Lublin

Lublin, dnia 20 lipca 2015 r.

WG ROZDZIELNIKA

Lubelski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Lublinie przekazuje informację o sfałszowanych receptach lekarskich, przekazanych:

1. **Śląskiemu Oddziałowi Wojewódzkiemu** z siedzibą w Katowicach opatrzonych danymi lekarza **Leszek Albinia**k, danymi świadczeniodawcy: **Przychodnia Bracka Porąbka-Klimontów, Poradnia lekarza POZ**, na których wypisano leki: **ACTRAPID, PENFILL, FOSTEX, GENTAMICIN** (kserokopie recept nadesłanych z aptek w załączeniu),
2. **Opolskiemu Oddziałowi Wojewódzkiemu** z siedzibą w Opolu opatrzonych danymi lekarza: **Anna Rostropowicz-Honka (npwz 7177512)** (kserokopie recept nadesłanych z aptek w załączeniu).

Uprzejmie proszę o podjęcie działań uniemożliwiających realizację sfałszowanych recept lekarskich.

Z-ca DYREKTORA
dz. Medycznych
Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego
NARODOWEGO FUNDUSZA ZDROWIA
Dorota Blechar

otrzymują:

1. apteki ogólnodostępne (SZOI – Wydział Informatyki);
2. Lubelski OW NFZ Delegatury;
3. Oddziały Wojewódzkie NFZ;
4. Centrala NFZ;
5. Lubelska Okręgowa Izba Aptekarska
ul. Lubartowska 60, 20-094 Lublin;
6. PZF „Cefarm-Lublin” S.A.
20-147 Lublin, Al. Spółdzielczości Pracy 78;
7. Wojewódzki Inspektorat Farmaceutyczny w Lublinie
ul. Magnoliowa 4, 20-143 Lublin;
8. a/a

Pracownia Lekarska POZ
ul. Lwowska 5/A, 41-214 Sosnowiec
tel.: +48322402122, fax: +48322402122
NIP: 954-22-99-520, REGON: 270234495



22702344950009

Przebieg	0000000000
Medycyna Rodzinna	12
Uzasadnienie	0000000000
PESEL: 62000704248	

Rp

Składka PFRAL, rocznie do wliczenia we
wskładkę: 150 zł m. i m. 2 op. 3 w. 3 z m.

R

Pracownia Lekarska POZ
ul. Lwowska 5/A, 41-214 Sosnowiec
tel.: +48322402122, fax: +48322402122
NIP: 954-22-99-520, REGON: 270234495



22702344950009

Przebieg	0000000000
Medycyna Rodzinna	12
Uzasadnienie	0000000000
PESEL: 62000704248	

Rp

Składka PFRAL, rocznie do wliczenia we
wskładkę: 150 zł m. i m. 2 op. 3 w. 3 z m.

R

Gentamycyn WZF 0,3%, krople do oczu, roztwór,
3 mg/ml, 1 opł. 5, 1 ml 50%



021200000075953-89885

Data wystawienia	2015-05-27
Data realizacji „od dnia”	X
Data i podpis lekarza	
<i>Leokadia Albinak</i> Pracownia Lekarska POZ	
WYPIWA WIZYTA	



021200000075953-89782

Data wystawienia	2015-05-27
Data realizacji „od dnia”	X
Data i podpis lekarza	
<i>Leokadia Albinak</i> Pracownia Lekarska POZ	
WYPIWA WIZYTA	

020600000094702003384

Publiczny Samodzielny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzkie Centrum Medyczne
Oddział chorób wewnętrznych, gastroenterologii, diabetologii i endokrynologii
ul. Witosa 26, 45-418 Opole

tel.: 077 4520746, fax 077 4520123
NIP: 754-25-83-818, REGON: 830612391



Swiadczeniodawca

020600000094702003384

08

Uprawnienia
podstawowe

Małgorzata
Lipowa 10/1
45-020 Opole
PESEL: 70122457006



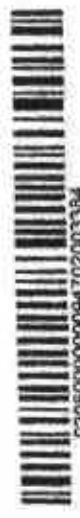
Rp

Loxramin WZF
2 mg tabl /op x 30 tabl.

Acetamid Peniil
roztwór do wstrzykiwań w wkładzie, 100 j.m./ml
2 op x 5 wkł x 3 ml.

50%

R



020600000094702003384

Data wystawienia:

2015-05-08

Data realizacji „od abstr.”

X

Data i podpis lekarza

Anna Rostropowicz-Honka



3071775125

Wydruk ulistowy

020600000094702003384

Publiczny Samodzielny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzkie Centrum Medyczne
Oddział chorób wewnętrznych, gastroenterologii, diabetologii i endokrynologii
ul. Witosa 26, 45-418 Opole

tel.: 077 4520746, fax 077 4520123
NIP: 754-25-83-818, REGON: 830612391



Swiadczeniodawca

020600000094702003384

08

Uprawnienia
endelilowa

Maria Raczyńska
Lipowa 10/1
45-020 Opole
PESEL: 70122457006



Rp

Amercil 10
10 mg /op x 20 tabl.

Fortecx xerazol inh
0,1 mg +6 mcg /dawkę inh. 2op x poj. x 180 daw.

R

R



020600000094702003384

Data wystawienia:

2015-06-08

Data realizacji „od abstr.”

X

Data i podpis lekarza

Anna Rostropowicz-Honka



3071775125

Wydruk ulistowy