

znak: WGL.I.4450.2.51.2016

Kraków, dnia 20 CZE. 2016

(3)

KANCELARIA
Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
w Zielonej Górze

dnia 2016-06-28

W P Ł Y N Ę Ł O

L. dz. _____

Dyrektor
Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
-wszyscy-

Małopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Krakowie przekazuje do służbowego wykorzystania informację dotyczącą pojawienia się w obiegu aptecznym fałszywej recepty na lek Bunondol 0,4mg (kserokopia recepty w załączeniu).

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o podjęcie działań uniemożliwiających realizację sfalszowanych recept.

RPW/72872/2016 P
Data: 2016-06-28

Z poważaniem

DYREKTOR
Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
w Krakowie
Elżbieta Fryźlewicz-Chrapisińska ①
Elżbieta Fryźlewicz-Chrapisińska

Otrzymują:

1. Dolnośląski OW NFZ we Wrocławiu
2. Kujawsko-Pomorski OW NFZ w Bydgoszczy
3. Lubelski OW NFZ w Lublinie
4. Lubuski OW NFZ w Zielonej Górze
5. Łódzki OW NFZ w Łodzi
6. Śląski OW NFZ w Katowicach
7. Mazowiecki OW NFZ w Warszawie
8. Opolski OW NFZ w Opolu
9. Podkarpacki OW NFZ w Rzeszowie
10. Podlaski OW NFZ w Białymstoku
11. Pomorski OW NFZ w Gdańsku
12. Świętokrzyski OW NFZ w Kielcach
13. Warmińsko-Mazurski OW NFZ w Olsztynie
14. Wielkopolski OW NFZ w Poznaniu
15. Zachodniopomorski OW NFZ w Szczecinie

0206000000008758448381

Recepta

Im. dr. Tytuła Chabuńskiego w Zakopanem

Szpital Powiatowy

Przedmiotem Specjalnym Przedmiotem Specjalnym - 02

000000006062

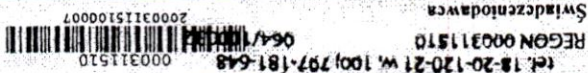
34-500 Zakopane, ul. Kamianiec 10

Ambulatorium Opieki Callbackowej POZ - 069

tel. 18-20-120-21 w. 100j. 797-181-648

REGON 000311510

Swiadczeniodawca



000311510

20003115100007

Oddział NFZ

Pacjent: Pająk Sławomir
ul. Włodotowska-27
06

Leczenie
dodatkowe

34-500 Zakopane
770522 11935

Odpłatność

Rp.

Bumondol Oling 30%

tab. podjęzykowe

40p. Stodwick. Essca. 20 szt.

120 szt.

czterdzieści osiem miligramów
(buprenorfina) 158 mg)

D 5 2 - 1 - 2



0206000000008758448381

Data wystawienia:

06.06.2016

Data realizacji "od dnia":

X

Dane i podpis lekarza

Lech Kujński
Szpitalna Ogólna

5.3.2016
3067397856

0067397856