

SZANOWNI PAŃSTWO !

Uprzejmie prosimy, aby w czasie pobytu na leczeniu w naszym Zakładzie członka Pani/Pana rodziny lub osoby bliskiej, NIE KORZYSTAĆ w ich imieniu z innych świadczeń medycznych w pozostałych placówkach posiadających kontrakt z NFZ gdyż jest to niezgodne z § 12 pkt. 8 i 9 Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

Działanie takie skutkuje wstrzymaniem przez NFZ zapłaty za pobyt pacjenta a tym samym poniesieniem przez nasz Zakład straty finansowej.

Dotyczy to między innymi wypisywania recept, zleceń na zaopatrzenie w wyroby medyczne (np. pampersy), zaświadczeń lekarskich wystawianych przez lekarza rodzinnego lub specjalistę spoza naszego Zakładu.

.....
Data i podpis osoby upoważnionej