

KOMUNIKAT

DYREKTORA ZACHODNIOPOMORSKIEGO ODDZIAŁU WOJEWÓDZKIEGO NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA
W SZCZECINIE O WPROWADZENIU ZMIAN W WYKAZIE ŚWIADCZENIODAWCÓW ZAKWALIFIKOWANYCH DO
SYSTEMU PODSTAWOWEGO SZPITALNEGO ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ NA TERENIE
WOJ. ZACHODNIOPOMORSKIEGO

Działając na podstawie art. 95n ust. 14 pkt 2 ustawy z dnia 27-08-2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2020.1398 j.t. ze zm.), Dyrektor Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Szczecinie informuje o wprowadzeniu od dnia **01-03-2021r.** wskazanych poniżej zmian w opublikowanym w dniu 27-06-2017r. Wykazie świadczeniodawców zakwalifikowanych do poszczególnych poziomów systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej na terenie województwa zachodniopomorskiego:

W części wykazu dotyczącego Szpitali I stopnia w pozycji nr 10, oznaczenie świadczeniodawcy, oraz część 1 – dane ogólne, otrzymują wskazane poniżej brzmienie:

ŚWIADCZENIODAWCA		SZPITAL W KAMIENIU POMORSKIM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ			
1.	DANE OGÓLNE:				
1.1	Adres siedziby świadczeniodawcy:	KAMIEŃ POMORSKI	72-400	WOLIŃSKA 7b	KOD 3207034
1.2	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 00000236055	Oznaczenie organu:	W-32	
1.3	Nazwa zakładu leczniczego:	SZPITAL W KAMIENIU POMORSKIM			
1.4	Adres zakładu leczniczego:	KAMIEŃ POMORSKI	72-400	SZPITALNA 10	KOD 3207034

p.o. DYREKTOR
Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Agnieszka Pietraszewska-Macheta

quid 198
Gy K...
op