

Jednostka organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrolę	Numer postępowania kontrolnego	Termin przeprowadzenia kontroli	Podmiot kontrolowany: nazwa i adres	Temat kontroli, okres objęty kontrolą	Informacja dotycząca ustaleń z kontroli	Zalecenia pokontrolne i skutki finansowe / link
<p>Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia Departament Kontroli Terenowy Wydział Kontroli II w Bydgoszczy</p>	<p>DK.TWK-II.7320.012.2021.SZP</p>	<p>Od 22.03.2021 r. do 28.04.2021 r.</p>	<p>██████████ Niepubliczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej "OKO-MED" M.T., ul. Rynek 3/5, 86-300 Grudziądz</p>	<p>Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie okulistyka - zespół chirurgii jednego dnia B18G, B19G. Okres objęty kontrolą od 01.01.2019 r. do 31.12.2019 r.</p>	<p><i>Pravidłowość realizacji i rozliczania wytypowanych do próby kontrolnej świadczeń sprawozdanych w ramach grup B18G oraz B19G.</i> W obszarze prawidłowość realizacji i rozliczania wytypowanych do próby kontrolnej świadczeń sprawozdanych w ramach grup B18G i B19G nie stwierdzono nieprawidłowości.</p>	<p>ZALECENIA POKONTROLNE: Nie wydano zaleceń pokontrolnych.</p> <p>SKUTKI FINANSOWE: Brak</p>