

Wykaz - Wykonanie testu antygenowego na obecność wirusa SARS-CoV-2*

Podmiot wykonujący działalność leczniczą	rodzaj realizowanych świadczeń
	świadczenia udzielane na podstawie umów o udzielanie świadczeń
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SZP	X

* zgodnie z Zarządzeniem Nr 173/2020/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 4.11.2020 r. zmieniającym zarządzenie w sprawie zasad sprawozdania oraz warunków rozliczania świadczeń opieki zdrowotnej związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19.