

jednostka organizacyjna 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)
ŁOW NFZ	05.7300.145.2017.WKO/SZP	07.11.2017 do 08.12.2017	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 1 im. Norberta Bar, Łódź	Ocena prawidłowości realizacji i rozliczania świadczeń w ramach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie anesteziologii i intensywnej terapii. Okres objęty kontrolą: świadczenia 01.01.2016-31.12.2016. Spełnienie warunków wymaganych do realizacji świadczeń stan na okres przeprowadzenia kontroli.	pozytywnie	Bez zaleceń. Bez skutków finansowych.