

jednostka organizacyj na przeprowa dzająca 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)
ŁÓW NFZ	05.7310.079.2018.WKO /REH	26.03.2018 do 19.04.2018	Ośrodek Profilaktyki i Rehabilitacji Creator Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Kopernika 55 a, Łódź	Kontrola realizacji umów zawartych na lata 2017 -2018 o udzielanie świadczeń gwarantowanych w rodzaju rehabilitacja lecznicza. Okres objęty kontrolą: 01.07.2017 do 30.03.2018	pozytywna z uchybieniami	<p style="text-align: center;">BEZ SKUTKÓW FINANSOWYCH</p> <p>1) Należy dokonywać wpisów nazw lub kodów zabiegów w kartach zabiegów wykonywanych w warunkach domowych, 2) Należy każdorazowo potwierdzać wykonane zabiegi podpisem osoby realizującej świadczenie oraz świadczeniobiorcy.</p>