**From:** [redacted] <[redacted]>
**Sent:** Monday, November 25, 2024 3:24 PM
**To:** kancelaria@mz.gov.pl" <kancelaria@mz.gov.pl>; Kancelaria Elektroniczna <KancelariaElektroniczna@nfz.gov.pl>; kancelaria@rpp.gov.pl
**Subject:** 1113/2024 PETYCJA - PROSZĘ O POTWIERDZENIE ODBIORU

[redacted]
[redacted], **ul.** [redacted]
[redacted][1]
[redacted], [redacted] **roku**
✂_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ **dane do anonimizacji**_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Szanowni Państwo:
Ministerstwo Zdrowia
Narodowy Fundusz Zdrowia
Rzecznik Praw Pacjenta

**PETYCJA**
Działając w trybie Ustawy o petycjach z dnia 11 lipca 2014 roku (tj. Dz. U. 2018 poz. 870) przekładam treść żądania w zakresie: "ochrony zdrowia".

1) przekładam treść o rozbudowę wykazu chorób leczonych w poradniach specjalistycznych o brakującą poradnię m.in.: andrologiczną, bariatryczną, **dietetyczną**, chirurgii plastycznej, chirurgii rekonstrukcyjnej, **chirurgii twarzowo-szczękowe**j, chirurgii stomatologicznej, ortodentycznej, protetycznej, stomatologicznej, żywieniowej.
https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&opi=89978449&url=https://www.nfz.gov.pl/download/gfx/nfz/pl/defaultaktualnosci/293/2519/1/014_2007_zal_8.pdf&ved=2ahUKEwijkdSD1_eJAxWQVPEDHQk1OvUQFnoECBUQAQ&usg=AOvVaw3lhVskF3A9sjBT3-fXQdVj

2) przekładam treść o sporządzenie wykazu (wskazań opieki, wskazań objawowych konsultacji) w poradniach specjalistycznych, oddziałach dziennych i oddziałach stacjonarnych.

**By wiedzieć do jakiego lekarza dana osoba ma się zgłosić. Co prawda choroby i objawy sa podane na stronach internetowych ale postuluje o wprowadzenie ogólnopolskiego wykazu.**

[1] - ***Proszę o odpowiedź wyłącznie elektronicznie. Za błędy najmocniej przepraszam.***
✂- - - - - - - - - - - - - - - - - **dane do anonimizacji** - - - - - - - - - - - - - - -
Z poważanie [redacted]