

### Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli 12.7320.009.2019.WKO-II

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
Śląski Oddział Wojewódzki NFZ	12.7320.009.2019.WKO-II	Od 09.01.2019 r. do 18.01.2019 r.	Powiatowy Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej ul. Szpitalna 40 41-250 Czeladź	Nocna i świąteczna opieka zdrowotna. <u>Okres objęty kontrolą:</u> Od 01.01.2018 r. do 31.12.2019 r.	Na podstawie ustaleń opisanych w protokole kontroli Śląski Oddział Wojewódzki NFZ w Katowicach skontrolowaną działalność pod względem kryterium legalności i rzetelności ocenił <b>pozytywnie</b> . <u>Rzetelność prowadzenia dokumentacji medycznej w świetle obowiązujących przepisów prawa</u> oceniono pod względem kryterium legalności i rzetelności <b>pozytywnie</b> .	<u>Zalecenia pokontrolne:</u> Brak.  <u>Skutki finansowe kontroli:</u> Nie dotyczy.