

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
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń RTM	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń POZ	X

DYREKTOR
 Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
 Narodowego Funduszu Zdrowia
 Łukasz Sendecki
 /dokument podpisany elektronicznie/

Z up. Wojewody Dolnośląskiego:
 I Wicewojewoda Dolnośląski:
 Jarosław Kresa
 /dokument podpisany elektronicznie/