

| Jednostka organizacyjna NFZ przeprowadza | 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 |
|------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| TWK-I Wrocław | DK.TWK-1.7320.029.2021 | 05.11.2021 r.- 10.12.2021 r. | "Miejskie Centrum Zdrowia" S.A. Lubin 59-301, M. Skłodowskiej-Curie 66 | Realizacja umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w ramach programu lekowego - leczenie czerniaka skóry skojarzoną terapią dabrafenibem i trametynibem oraz w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie programu lekowego - leczenie czerniaka skóry skojarzoną terapią dabrafenibem i trametynibem. okres objęty kontrolą- od 15.03.2017 r. do 02.11.2018 r. | Uzupełnić podwykonawcę [...] z siedzibą w Warszawie również w załączniku numer 3 umowy DOW NFZ z Oddziałem Onkologicznym MCZ w programach realizowanych ww. oddziale. | BRAK |