

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli

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
<p>Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia Departament Kontroli Terenowy Wydział Kontroli XV w Poznaniu</p>	<p>DK.TWK- XV.7320.030.2021</p>	<p>od 17 lipca 2021 r. do 16 sierpnia 2021 r.</p>	<p>Kamila Buszkiewicz prowadząca działalność gospodarczą pod firmą Kamila Buszkiewicz „Stomatologia - Bambiński Dwór” NZOZ z siedzibą w Poznaniu (60-539), ul. Św. Wawrzyńca 1A/17</p>	<p>Temat kontroli: Zapewnienie dostępności do gwarantowanych świadczeń ogólnostomatologicznych w sobotę. Okres objęty kontrolą: 17 lipca 2021 r.</p>	<p>1. Informacje podane dla pacjentów o dniach i godzinach czynnego gabinetu stomatologicznego. Kontrolowaną działalność w przedstawionym wyżej obszarze oceniono pozytywnie. 2. Zapewnienie faktycznej dostępności do świadczeń stomatologicznych w sobotę. Kontrolowaną działalność w przedstawionym wyżej obszarze oceniono pozytywnie.</p>	<p>Zalecenia pokontrolne: brak. Skutki finansowe: brak.</p>