

[REDACTED]

Od:

Wysłano:

[REDACTED]
piątek, 21 lutego 2025 08:12

Do:

Temat:

[REDACTED]
[REDACTED]
*PETYCJA 249/2025. Proszę o potwierdzenie odbioru

[REDACTED]

Szanowni Państwo:
Ministerstwo 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:

§1. Organ dokonuje kontroli świadczeniodawcy POZ w przypadku:

- 1) nieprzyjęcia w terminie elektronicznej deklaracji;
- 2) nieprzyjęcia w terminie papierowej deklaracji;
- 3) odrzuceniem deklaracji;
- 4) nieuzasadnionym odrzuceniem deklaracji;
- 5) nieuzasadnionym nieprzyjęciem deklaracji.

Jedyną argumentacją jest duża liczba pacjentów zadeklarowanych. Jeśli świadczeniodawca poda taki argument, a w rzeczywistości są miejsca podlega karze.

¹ - Proszę o odpowiedź wyłącznie elektronicznie. Za błędy najmocniej przepraszam. Adres do korespondencji.

² - Adres i miejsce zamieszkania.

[REDACTED]

