Wizja lokalna dotycząca weryfikacji miejsca udzielania świadczeń
w rodzaju: świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze
w zakresie: świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym/opiekuńczo-leczniczym

przeprowadzona w dniu 08.09.2026 r.

27

Świadczeniodawca:
SZPITAL POWIATOWY IM. ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO W ZŁOTOWIE
150000011

Adres siedziby:
77- 400 Złotów, ul. Szpitalna 28

Nr umowy :
150000011/14/1/0002/0/23/33

Osoba reprezentująca Świadczeniodawcę:

Aneta Kaufka

Aktualny wpis zmian w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą –
księga rejestrowa nr 000000015861

Sprzęt: (w miejscu udzielania świadczeń i lokalizacji)
zgodny z potencjałem zgłoszonym do umowy, wymaganym przy skierowaniu - 35 za wyjątkiem materiałów rehabilitacyjnych. Szczegóły umieszczone w załączniku do protokołu

Uwagi:
MUS znajduje się na piętrze, dla pacjentów dostępna jest winda i podjazd. Świadczeniodawca zobowiązuje do montażu brakujących elementów rehabilitacyjnych.

Wizję lokalną przeprowadzili pracownicy WOW NFZ:

Wioletta Nowacka

Margareta Stachowska

W obecności osoby reprezentującej Świadczeniodawcę:

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego
im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie
mgr Aneta Kaufka