

Szczecin, dnia 30 grudnia 2022 r.

### KOMUNIKAT

DYREKTORA ZACHODNIOPOMORSKIEGO ODDZIAŁU WOJEWÓDZKIEGO NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA  
W SZCZECINIE O WPROWADZENIU ZMIAN W WYKAZIE ŚWIADCZENIODAWCÓW ZAKWALIFIKOWANYCH DO  
POSZCZEGÓLNYCH POZIOMÓW SYSTEMU PODSTAWOWEGO SZPITALNEGO ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZEŃ OPIEKI  
ZDROWOTNEJ NA TERENIE WOJ. ZACHODNIOPOMORSKIEGO

Działając na podstawie art. 95n ust. 14 pkt 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2022.2561 j.t.), Dyrektor Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Szczecinie informuje o wprowadzeniu wskazanych poniżej zmian w opublikowanym w dniu 30 września 2022 r. *Wykazie świadczeniodawców zakwalifikowanych do poszczególnych poziomów Systemu Podstawowego Szpitalnego Zabezpieczenia Świadczeń Opieki Zdrowotnej na terenie województwa zachodniopomorskiego*, obowiązującym od dnia 1 stycznia 2023 roku do dnia 30 czerwca 2027 roku:

1. W części wykazu dotyczącego Szpitali I stopnia w pozycji nr 14, *oznaczenie świadczeniodawcy, oraz część 1 – dane ogólne* – otrzymuje wskazane poniżej brzmienie:

Świadczeniodawca 14		AMERICAN HEART OF POLAND SPÓŁKA AKCYJNA			
<b>1.</b>	<b>DANE OGÓLNE:</b>				
1.1	Adres siedziby świadczeniodawcy:	USTROŃ	43-450	SANATORYJNA 1	KOD 2403021
1.2	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000012184	Oznaczenie organu:	W-24	
1.3	Nazwa zakładu leczniczego:	SZPITAL IM. MATKI TERESY Z KALKUTY			
1.4	Adres zakładu leczniczego:	DRAWSKO POMORSKIE	78-500	BOLESŁAWA CHROBREGO 4	KOD 3203024

Dyrektor  
Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia  
Paweł Kurzak