

[REDACTED]

Od: [REDACTED] <[REDACTED]>
Wysłano: piątek, 13 września 2024 11:51
Do: Kancelaria Elektroniczna
Temat: 911/2024 PETYCJA - PROSZĘ O POTWIERDZENIE ODBIORU

[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED], 13-09-2024

✂ ----- dane do anonimizacji -----

Szanowni Państwo:
Narodowy Fundusz Zdrowia

PETYCJA

Działając w trybie Ustawy o petycjach z dnia 11 lipca 2014 roku (tj. Dz. U. 2018 poz. 870) przekładam treść żądania w zakresie

Narodowy Fundusz Zdrowia przeprowadza z urzędu postępowanie kontrolne w przypadku:

- 1) wypisania pacjenta na własne żądanie;*
- 2) samowolne opuszczenie podmiotu leczniczego.*

Wypis na własne żądanie oraz samowolne opuszczenie podmiotu leczniczego jest ewidentną cechą pozbawienia staranności o pacjenta.

¹ - **Proszę o odpowiedź wyłącznie elektronicznie.**

✂ ----- dane do anonimizacji -----

Z wyrazami szacunku:

[REDACTED]

Przypisy wyłączenia jawności:

- ^[1] Prywatność osoby fizycznej - art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2022 r. poz. 902).