

Nazwa właściwej jednostki organizacyjnej NFZ

Kontrola nr

Protokół
przyjęcia ustnego oświadczenia

Na podstawie § 8 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 grudnia 2004 r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu przeprowadzania kontroli przez podmiot zobowiązany do finansowania świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych (Dz. U. Nr 274, poz. 2723)

.....
(imię i nazwisko i nr upoważnienia kontrolera)

przyjął od

(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

ustne oświadczenie w sprawie

.....
.....

o następującej treści

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Przed podpisaniem składający oświadczenie zapoznał się z treścią protokołu.

.....
(data, podpis kontrolera)

.....
(data, podpis osoby składającej oświadczenie)