



Narodowy Fundusz Zdrowia

Świętokrzyski Oddział Wojewódzki w Kielcach

Data: 09-07-2026

Znak sprawy: NFZ13-WSM-SSMiRM.413.4.6.2026

Adresat: Pan
Paweł Wojtasik
Dyrektor
Samodzielnego Publicznego Zespołu
Zakładów opieki Zdrowotnej w Staszowie
Ul. 11-go Listopada 78
28-200 Staszów

Tytuł pisma:

Wskazanie przyczyny odmowy przyjęcia pacjentów przywiezionych przez zespół ratownictwa medycznego w miesiącu czerwiec 2026 roku.

Szanowny Panie Dyrektorze,

Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia zwraca się z prośbą o wskazanie przyczyny odmowy przyjęcia pacjentów przywiezionych przez zespół ratownictwa medycznego do Państwa placówki medycznej:

1. Maszewski Henryk PESEL: XXXXXX 06053 (data odmowy: 26.06.2026 r.).
2. Gierek Bogdan PESEL: XXXXXX 13157 (data odmowy: 14.06.2026 r.).
3. Papież Andrzej PESEL: XXXXXX 10837 (data odmowy: 26.06.2026 r.). – w dniu 26.06.2026 r. wydana decyzja przez Wojewódzkiego Koordynatora Ratownictwa Medycznego.

Pismo szczegółowo wyjaśniające przyczynę odmowy w odniesieniu do ww. osób, oraz posiadaną dokumentację medyczną dotyczącą odmowy przyjęcia pacjenta Papież Andrzej proszę przesłać do Świętokrzyskiego OW Narodowego Funduszu Zdrowia powołując się na sygnaturę niniejszego pisma, w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 31-07-2026 roku.**

Podstawa prawna

art. 44 i 45b ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t.j. - Dz.U. 2026 r. poz. 141).

Z wyrazami szacunku

Dariusz Detka

Z-ca Dyrektora ds. Służb Mundurowych
/Dokument podpisany elektronicznie/

Kontakt

Wojciech Mazur, tel. (41) 36 46 219, e-mail wojciech.mazur@nfz-kielce.pl