



Warszawa, 7. 01 ..... 2015 r.

RZECZPOSPOLITA POLSKA  
Rzecznik Praw Pacjenta  
*Krzyszyna Barbara Kozłowska*

RzPP-ZZP.432.140.2014

**Pani**  
**Wioletta Niemiec**  
**Dyrektor**  
**Dolnośląskiego Oddział**  
**Wojewódzkiego**  
**Narodowego Funduszu Zdrowia**  
**ul. Joannitów 6**  
**50-525 Wrocław**

*Szanowna Pani Dyrektor*

Nawiązując do ustaleń poczynionych w trakcie zbadania sprawy na miejscu przez pracowników Biura Rzecznika Praw Pacjenta w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Centrum Medyczne PRACTIMED Sp. z o.o. we Wrocławiu przekazuję kopię protokołu z wyżej wymienionych czynności, do wiadomości oraz ewentualnego wykorzystania.

*z pozdrowieniami*  
*K. Kozłowska*

Załącznik: Protokół ze zbadania sprawy na miejscu znak: RzPP-ZZP.432.140.2014