

Szpital im. Stanisława Leszczyńskiego



U L . RACIBORSKA 26 40 - 074 KATOWICE

e-mail: szpital@szpital.net.pl

tel.: 32/2511-761, 205-09-91, 205-09-92 fax.: 32/2514-533

Szp.Leszcz./*R-1/368*/2014

Katowice, dnia 26 marca 2014 r.

BIURO RZECZNIKA PRAW PACJENTA	
Wpłynęło:	2014 -03- 31 data
Znak:	

Rzecznik Praw Pacjenta

Krystyna Barbara Kozłowska

Szpital zgodnie z pismem z dnia 18 marca 2014 r. zastosował się do zaleceń protokołu znak: Rz-PP-ZZP-0932-19-5/WMK/MM/2013/2014.

Informujemy, że po zakończeniu kontroli przez pracowników Biura Rzecznika Praw Pacjenta w dniu 16.12.2013 r. zostały uaktualnione informacje o:

- prawach pacjenta określonych w ustawie o prawach pacjenta i Rzecznika Praw Pacjenta,
- danych teleadresowych Rzecznika Praw Pacjenta oraz Biura Rzecznika Praw Pacjent we wszystkich jednostkach organizacyjnych Szpitala. .

Z poważaniem

**Z-ca DYREKTORA
d/s Lecznictwa**

lek. med. Witold Nowak

PEŁNOMOCCNIK DYREKTORA
d/s Zespołu Kliniki Neurologii i Medycyny
Stomatologicznej w Katowicach

lek. med. Zbigniew Wiak

PEŁNOMOCCNIK DYREKTORA
ds. Zarządzania Kontraktem Medycznym

lek. med. Mirosław Urbański