

.....
Miejsce i data

.....
Id Świadczeniodawcy

.....
Nazwa Świadczeniodawcy

.....
Adres

.....
Kod pocztowy, Miejscowość

.....
Data / numer komunikatu SZOI (jeśli dotyczy)

Wniosek o cofnięcie operacji skreślenia w aplikacji KOLCE wpisów na listach oczekujących.

Zwracam się z wnioskiem o przywrócenie wpisów na listach oczekujących prowadzonych w aplikacji KOLCE, do statusu „oczekujący” bądź „po terminie”. Celem odblokowania jest dokonanie korekty daty skreślenia z listy oczekujących, odnotowania zmiany planowanego terminu udzielenia świadczenia wraz z podaniem powodu tych zmian lub innych informacji mających gromadzonych na liście oczekujących.

.....
Kontakt do osoby zajmującej się listami oczekujących

.....
Podpis kierownika

Podpisany wniosek proszę przelać na adres mailowy listy@nfz-poznan.pl lub faksem pod numer 61/850 61 02.