

W Z Ó R

Formularz odpowiedzi

dla sondażu opinii odnoszącego się do propozycji zmian zakresu oraz sposobu finansowania świadczeń gwarantowanych w podstawowej opiece zdrowotnej

Wybieram¹:

Wariant 1

Wariant 2

Komentarz:

Ze względu na istotnie zwiększenie zakresu badań diagnostycznych i dodatkowych obowiązków nałożonych na lekarzy poz oraz przy braku zabezpieczenia finansowego **nie akceptuję żadnego z przedstawionych wariantów.**

Z poważaniem

Przychodnia Lekarska XXXXXX Sp. z o.o.

Lek. med. Jan Nowak
Kierownik