

	WIELKOPOLSKIE CENTRUM PULMONOLOGII I TORAKOCHIRURGII		
	Informacja dla pacjenta o możliwości składania skarg i wniosków		Informacja Nr 1 do P-1/PP9
	Właściciel dokumentu: Pełnomocnik ds. Praw Pacjenta	Aktualna edycja obowiązuje od: 18.03.2025 Data wprowadzenia: 31.12.2018	Edycja 5

Informacja dla pacjenta o możliwości składania skarg i wniosków w Wielkopolskim Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii im. Eugenii i Janusza Zeylandów

Skargi i wnioski można zgłaszać:

- pisemnie na adres Centrum: Wielkopolskie Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii im. E. i J. Zeylandów ul. Szamarzewskiego 62, 60-569 Poznań,
- na adres poczty elektronicznej (e-mail: sekretariat@wcpit.org),
- na skrzynkę podawczą ePUAP Szpitala: ePUAP:/WCPiT/SkrytkaESP.
- ustnie podczas spotkania w siedzibie Centrum, z którego sporządzany jest protokół na żądanie osoby wnoszącej skargę lub wniosek.

A także można zgłaszać do:

- **Pełnomocnika ds. Praw Pacjenta – mgr Joanna Przybylska**
Kontakt:
W dni robocze (pon. - pt.) w godz. 7.00 – 14.30
Administracja Szpitala w Poznaniu (wejście: E-1, pok. P-08)
ul. Szamarzewskiego 62
60-569 Poznań
tel. (61) 665 42 44
e-mail: pełnomocnikprawpacjenta@wcpit.org
- **Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia**
Kontakt:
ul. Grunwaldzka 158
60-309 Poznań
tel. (61) 850 60 72
e-mail: kancelaria@nfz-poznan.pl
- **do Rzecznika Praw Pacjenta**
Kontakt:
ul. Płocka 11/13
01-231 Warszawa
Bezpłatna infolinia: 800 190 590
adres e-mail: kancelaria@rpp.gov.pl

Co powinna zawierać skarga/wniosek*?

- imię i nazwisko skarżącego/ wnioskodawcy,
- adres skarżącego/ wnioskodawcy (telefon, adres e-mail),
- dokładny opis zdarzenia,
- dane niezbędne do ustalenia tożsamości pacjenta, którego dotyczy skarga (wniosek).

*Jeżeli wnioskodawca składa wniosek lub skargę nie w swoim imieniu, ale pełnoletniego pacjenta musi dołączyć upoważnienie do reprezentowania go w danej sprawie, w tym do uzyskania informacji o danych zdrowotnych.