

Informacja o pozytywnie ocenionym wniosku o zawarcie umowy o udzielanie świadczeń w rodzaju zaopatrzenie w wyroby medyczne z okresem obowiązywania od 01.04.2017 do 30.06.2017 niżej wymienionego świadczeniodawcy w zakresie: zaopatrzenie w środki pomocnicze z wyłączeniem środków pomocniczych z zakresu protetyki słuchu i optyki okularowej, obejmującej zaopatrzenie w wyroby medyczne produkowane seryjnie, w tym zaopatrzenie w wyroby medyczne przysługujące comiesięcznie

1	REHABILITACJA PATRYK FIEDORUK DWORSKA 40 18-230 CIECHANOWIEC miejsce udzielania świadczeń: Ortomed Patryk Fiedoruk adres jw. tel. 517 595 636
---	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------