



Ministerstwo Zdrowia  
Departament Polityki Zdrowotnej

Warszawa, 31-08-2017 r.

PZO.4053.67.2016

Pan  
Dr n. med. Michał F. Kamiński  
Kierownik Centralnego Ośrodka  
Koordynującego  
Centrum Onkologii – Instytut im. Marii  
Sklodowskiej-Curie w Warszawie  
ul. Roentgena 5  
02-781 Warszawa

*Szanowny Panie Doktorze,*

W odpowiedzi na pismo z dnia 28 sierpnia 2017 r., znak ZPN-073-38/17, dotyczące prowadzenia kontroli jakości badań mammograficznych w ramach umowy nr 1/2-3/1/2016/97/640, informuję, iż wyrażam zgodę na rozszerzenie okresu objętego kontrolą na okres od 1 października 2016 r. do dnia przeprowadzenia ww. kontroli.

*Z poważaniem,*

DYREKTOR  
Departamentu Polityki Zdrowotnej  
*Agnieszka Beniuk-Patola*