

Aneks nr 1/03/8/2019
do umowy nr 121/100229/03/8/2018

O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ W SYSTEMIE PODSTAWOWEGO SZPITALNEGO ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ

11.01.2018

zawarty w Katowicach dnia roku, pomiędzy:
Narodowym Funduszem Zdrowia – Śląskim Oddziałem Wojewódzkim w Katowicach
z siedzibą w Katowicach, ul. Koszutha 13, reprezentowanym przez
Jerzego Szafranowicza – Dyrektora ŚOW NFZ,
w imieniu którego działa pełnomocnik Jerzy Gładysz – Naczelnik Wydziału Księgowości ŚOW
NFZ na podstawie pełnomocnictwa nr 71 z dnia 22 maja 2017 r.,
zwanym dalej „Oddziałem Funduszu”

a

Okręgowy Szpital Kolejowy w Katowicach SPZOZ
40760 Katowice, ul. Panewnicka 65
NIP: 6342305444
REGON: 276267686

(oznaczenie świadczeniodawcy: imię i nazwisko albo nazwa świadczeniodawcy w rozumieniu art. 5 pkt 41 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1510, z późn. zm.) zwanej dalej „ustawą”),
zwanym dalej „Świadczeniodawcą”
reprezentowanym przez

p.o. DYREKTORA
Okręgowego Szpitala Kolejowego
w Katowicach s.p.z.o.o.

lek.med. Janusz Ormian.....

Działając na podstawie § 32 ust. 1 i ust. 4 oraz § 39 Ogólnych Warunków Umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, stanowiących załącznik do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (J.t. Dz. U. z 2016, poz. 1146),

uwzględniając postanowienia zaakceptowanej przez Świadczeniodawcę Propozycji Planu Rzeszowo-Finansowego na rok 2019,
na podstawie Zarządzenia nr 65/2018/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 29 czerwca 2018 r. w sprawie szczegółowych warunków umów w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej,

Zarządzenia nr 83/2018/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 17 sierpnia 2018 r. zmieniającego zarządzenie w sprawie szczegółowych warunków umów w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej,

oraz

Zarządzenia nr 79/2016/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 28 lipca 2016 r. w sprawie szczegółowych warunków wypłaty należności i rozliczania kwoty zobowiązania wynikających z realizacji postanowień rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów, zmienionego Zarządzeniem nr 89/2016/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 5 sierpnia 2016 r. oraz Zarządzeniem nr 68/2017/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 7 sierpnia 2017 r.,

a także

Zarządzenia nr 81/2018/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 14 sierpnia 2018 r. zmieniającego niektóre zarządzenia Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej,

Zarządzenia nr 99/2018/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 25 września 2018 r. zmieniającego zarządzenie w sprawie szczegółowych warunków wypłaty należności i rozliczania kwoty zobowiązania wynikających z realizacji postanowień rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów –

- w związku z postanowieniami *Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2018 r. w sprawie zmiany rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej* (Dz. U. poz. 1681),

Strony zawierają aneks do umowy nr 121/100229/03/8/2018 zwanej dalej „Umową”, o następującej treści:

§ 1

Zmianie ulegają następujące postanowienia umowy nr 121/100229/03/8/2018:

1. Numer *Umowy* zostaje zmieniony na następujący: **121/100229/03/8/2019**.
2. Na rok 2019 wznowia się numerację załączników do *Umowy*.

§ 2

1. Strony zgodnie oświadczają, że zmianie ulega załącznik nr 1 do umowy „Plan rzeczowo-finansowy”, który otrzymuje brzmienie zgodne z załącznikiem do niniejszego aneksu oraz oznaczenie: **załącznik nr 1** do umowy.

2. Strony zgodnie oświadczają, że zmianie ulega załącznik nr 2 do umowy „Harmonogram – zasoby”, który otrzymuje brzmienie zgodne z załącznikiem do niniejszego aneksu oraz oznaczenie: **załącznik nr 2** do umowy.

3. Strony zgodnie oświadczają, że zmianie ulega załącznik nr 3 do umowy „Wykaz podwykonawców”, który otrzymuje brzmienie zgodne z załącznikiem do niniejszego aneksu oraz oznaczenie: **załącznik nr 3** do umowy.

4. Strony zgodnie oświadczają, że zmianie ulega załącznik nr 4 do umowy „Wykaz współrealizatorów”, który otrzymuje brzmienie zgodne z załącznikiem do niniejszego aneksu oraz oznaczenie: **załącznik nr 4** do umowy.

§ 3

Z uwagi na postanowienia § 1 i § 2, Strony zgodnie ustaliły, co następuje:

1. § 1 ust. 1 umowy otrzymuje brzmienie:

„1. Przedmiotem umowy jest udzielanie przez Świadczeniodawcę gwarantowanych świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, zwanych dalej „świadczeniami gwarantowanymi”, w profilach i zakresach określonych w Planie rzeczowo – finansowym, stanowiącym **załącznik nr 1** do umowy.”

2. § 2 ust. 1, ust. 2, ust. 3, ust. 4, ust. 8 umowy otrzymuje brzmienie:

„1. Świadczenia gwarantowane w poszczególnych zakresach świadczeń udzielane są:

- 1) przez osoby wymienione w **załączniku nr 2** do umowy – „Harmonogram – zasoby” oraz w **załączniku nr 6** do umowy „Harmonogram dodatkowy – zasoby”;
- 2) zgodnie z harmonogramem pracy, określonym w **załączniku nr 2** do umowy – „Harmonogram – zasoby” oraz w **załączniku nr 6** do umowy „Harmonogram dodatkowy – zasoby”.

„2. Dane o potencjale wykonawczym Świadczeniodawcy przeznaczonym do realizacji umowy, będące w jego dyspozycji, są określone w **załączniku nr 2** do umowy – „Harmonogram – zasoby”.

„3. Świadczenia gwarantowane udzielane w ramach umowy mogą być udzielane przez Świadczeniodawcę z udziałem podwykonawców udzielających świadczeń na zlecenie Świadczeniodawcy, wymienionych w „Wykazie podwykonawców”, stanowiącym **załącznik nr 3** do umowy.”

„4. Świadczenia opieki kompleksowej, określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 ustawy mogą być udzielane przez świadczeniodawcę z udziałem podwykonawców i współrealizatorów, o których mowa w zarządzeniu o świadczeniach kompleksowych. Wzór „Wykazu współrealizatorów” określa **załącznik nr 4** do umowy.”

„8. Zaprzestanie współpracy z podwykonawcą wymienionym w **załączniku nr 3** do umowy lub nawiązanie współpracy z innym podwykonawcą, wymaga zgłoszenia dyrektorowi oddziału Funduszu najpóźniej w dniu poprzedzającym wejście w życie zmiany.”

3. § 4 ust. 1, ust. 3, ust. 6 umowy otrzymuje brzmienie:

„1. Kwota zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy w okresie od dnia **1 stycznia 2019 r.** do dnia **31 grudnia 2019 r.** wynosi maksymalnie **19 386 164,05 zł**

(słownie: **dziewiętnaście milionów trzysta osiemdziesiąt sześć tysięcy sto sześćdziesiąt cztery zł pięć gr.**)”

„3. Kwota zobowiązania, o której mowa w ust. 1, zawiera kwotę stanowiącą realizację postanowień określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 137 ust. 2 ustawy o świadczeniach, dotyczących wzrostu wynagrodzeń pielęgniarek i położnych, w wysokości **1 831 038,48 zł**

(słownie: **jeden milion osiemset trzydzieści jeden tysięcy trzydzieści osiem zł czterdzieści osiem gr.**)”

„6. Liczbę i cenę jednostek rozliczeniowych oraz kwotę zobowiązania w poszczególnych zakresach świadczeń objętych umową, w okresach rozliczeniowych, określa „Plan rzeczowo-finansowy”, stanowiący załącznik nr 1 do umowy.”

4. § 4 ust. 7 umowy otrzymuje brzmienie:

„7. Należność z tytułu zawartej umowy za realizację świadczeń oddział Funduszu wypłaca na rachunek bankowy:

Dane posiadacza rachunku bankowego:

Okręgowy Szpital Kolejowy w Katowicach-s.p.z.o.z.

40-760, Katowice, ul. Panewnicka 65

nr **04 1050 1214 1000 0022 5220 1229.**”

5. § 6 ust. 1 umowy zachowuje brzmienie:

„1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia **1 października 2017 r.** do dnia **30 czerwca 2021 r.**”

§ 4

Świadczeniodawca zobowiązany jest wykonywać *Umowę* zgodnie ze szczegółowymi warunkami umów określonymi przez Prezesa Funduszu na podstawie art. 136c ust. 5 ustawy,

w tym w **Zarządzeniu PSZ z późn. zm., tj.**

w Zarządzeniu nr 65/2018/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 29 czerwca 2018 r.,

z uwzględnieniem zmian wprowadzonych Zarządzeniem nr 83/2018/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 17 sierpnia 2018 r.,

oraz

zgodnie z zasadami określonymi w zarządzeniu Prezesa Funduszu realizującym postanowienia § 4 ust. 7 rozporządzenia zmieniającego OWU (Dz. U. z 2015, poz. 1628), tj.

w Zarządzeniu nr 79/2016/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 28 lipca 2016 r., zmienionym Zarządzeniem nr 89/2016/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 5 sierpnia 2016 r., zmienionym Zarządzeniem nr 68/2017/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 7 sierpnia 2017 r.,

w Zarządzeniu nr 81/2018/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 14 sierpnia 2018 r.,

w Zarządzeniu nr 99/2018/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 25 września 2018 r.

Zarządzenia Prezesa NFZ są publikowane i dostępne na stronie internetowej Narodowego Funduszu Zdrowia www.nfz.gov.pl i Świadczeniodawca oświadcza, że zapoznał się z ich treścią.

§ 5

Mając na uwadze funkcjonalność systemu informatycznego obsługującego Portal Świadczeniodawcy oraz wynikający z obowiązujących przepisów zakres danych Świadczeniodawcy objętych księgą rejestrową podmiotu leczniczego, Fundusz oświadcza, że wygenerowane przez system dane dotyczące jednostek organizacyjnych Świadczeniodawcy są obojętne z punktu widzenia realizacji umowy.

§ 6

Integralną część niniejszego aneksu oraz umowy stanowią:

- załącznik nr 1 do umowy,
- załącznik nr 2 do umowy,
- załącznik nr 3 do umowy,
- załącznik nr 4 do umowy.

§ 7

Aneks wchodzi w życie z dniem **1 stycznia 2019 r.**

§ 8

Aneks sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

§ 9

W sprawach nieuregulowanych aneksem zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

PODPISY STRON

Z upoważnienia Dyrektora
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach

NACZELNIK.....
Wydziału Księgowości
Oddziału Funduszu Zdrowia

Jerzy Gładysz

Dr. o. Dyrektor
Oddziałowego Szpitala Kolejowego
w Katowicach S.p. z o.o.
lek. med. J. J. J. J. J.
Świadczeniodawca

PLAN RZECZOWO-FINANSOWY za: nr 1 do umowy nr 121/100229/2019					wzrost 1		Nr dokumentu (miesią) wprowadzającego 1 OW NFZ		
Rodzaj świadczeń: LECZENIE SZPITALNE									
Nr identyfikacyjny świadczeniowy nadany przez NFZ	121/100229	Nazwa świadczeniowca w rozumieniu ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych			Określenie Szpital Kielecki w Katowicach SP20Z				
Nr identyfikacyjny zabiegu leczniczego nadany przez NFZ	287713	Nazwa zabiegu leczniczego zakwalifikowanego do poziomu zabezpieczenia świadczeń			Szpital				
Okres rozliczeniowy od 2019-01-01 do 2019-12-31									
Porcja	Podstawa *	Kod zakresu świadczeń	Zakres świadczeń	Id zabiegu leczniczego			Od	Do	
42		03.0000.010.17 - 1	RZCZALT PSZ - SZPITAL I STOPNIA	287713			01.01.2019	31.12.2019	

CHIRURGIA OGOLNA				Od	Do
CHOROBY WEWNĘTRZNE				01.10.2017	30.06.2021
IZBA PRZYLEC - IP				01.10.2017	30.06.2021
NEONATOLOGIA				01.10.2017	30.06.2021
NOGNA I ŚWIATŁOCZNA OPIEKA ZDROWOTNA				01.10.2017	30.06.2021
OKULISTYKA				01.10.2017	30.06.2021
OKULISTYKA DLA DZIECI				01.10.2017	30.06.2021
POŁOZNICTWO GINEKOLOGIA				01.10.2017	30.06.2021

Nr	Podstawa *	Kod zakresu świadczeń	Zakres świadczeń	Kod miejsca udzielania świadczeń	Okres rozliczeniowy				Od	Do	Kod limitu
					PUNKT	ROZLICZENIOWY	10354,00	0,97			
2	1936683	03.0001.370.02 - 1	LEKI W PROGRAMIE LECZONYM - LECZENIE NIEOWSKAŁARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIEŃ PŁAKI ZWIĄZANEJ Z WIEKIEM (AMD)	114670	PUNKT	ROZLICZENIOWY	6,00	1,00	6,00	01.01.2019	31.12.2019
9	1936685	03.4421.140.02 - 1	NEONATOLOGIA - HOSPITALIZACJA - IZBA PRZYLEC	114665	PUNKT	ROZLICZENIOWY	449 175,00	1,00	449 175,00	01.01.2019	31.12.2019
10	1936623	03.4900.008.03 - 1	IZBA PRZYLEC	114665	RZCZALT		181,00	2 212,35	400 435,55	01.01.2019	31.12.2019
13	1939519	02.1450.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE POŁOZNICTWA I GINEKOLOGII - DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	169541	PUNKT	ROZLICZENIOWY	7 990,00	0,91	7 189,00	01.01.2019	31.12.2019
15	1696146	03.0000.370.02 - 2	PROGRAM LECZONY - LECZENIE NIEOWSKAŁARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIEŃ PŁAKI ZWIĄZANEJ Z WIEKIEM (AMD)	175461	PUNKT	ROZLICZENIOWY	359 753,00	1,00	359 753,00	01.01.2019	31.12.2019
17	1936686	03.4450.940.02 - 1	POŁOZNICTWO GINEKOLOGII - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY	114667	PUNKT	ROZLICZENIOWY	18 492,00	1,00	18 492,00	01.01.2019	31.12.2019
18	1936689	03.4500.950.02 - 1	CHIRURGIA OGOLNA - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY	114666	PUNKT	ROZLICZENIOWY	131 725,00	1,00	131 725,00	01.01.2019	31.12.2019
19	1936690	03.4500.998.02 - 1	CHIRURGIA OGOLNA - HOSPITALIZACJA - ŚWIADCZENIA POZA PAKIETEM ONKOLOGICZNYM	114666	PUNKT	ROZLICZENIOWY	146 516,00	1,00	146 516,00	01.01.2019	31.12.2019
20		00.9999.006.02 - 1	KOSZTY ŚWIADCZEŃ WYNIKAJĄCE Z RZCZ. ZMIENIAJĄCEGO RZCZ. ZMIENIAJĄCE OMI. W SYSTEMIE POSTAWOWEGO SZPITALNEGO ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ		PUNKT	ROZLICZENIOWY	804,30	431,28	346 878,48	01.01.2019	31.06.2019
22	1936622	02.1500.998.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGOLNEJ - DIAGNOSTYKA POZA PAKIETEM ONKOLOGICZNYM	175655	PUNKT	ROZLICZENIOWY	5 998,00	0,97	5 818,06	01.01.2019	31.12.2019
23	1696145	03.0000.370.02 - 1	PROGRAM LECZONY - LECZENIE NIEOWSKAŁARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIEŃ PŁAKI ZWIĄZANEJ Z WIEKIEM (AMD)	114670	PUNKT	ROZLICZENIOWY	6,00	1,00	6,00	01.01.2019	31.12.2019
24	1936694	03.0001.370.02 - 2	LEKI W PROGRAMIE LECZONYM - LECZENIE NIEOWSKAŁARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIEŃ PŁAKI ZWIĄZANEJ Z WIEKIEM (AMD)	175461	PUNKT	ROZLICZENIOWY	321 677,00	1,00	321 677,00	01.01.2019	31.12.2019
25	1936693	03.4601.130.02 - 1	OKULISTYKA DZIECIECA - HOSPITALIZACJA - B186, B193	180151	PUNKT	ROZLICZENIOWY	2 866,00	1,00	2 866,00	01.01.2019	31.12.2019
26	1936620	02.1450.998.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE POŁOZNICTWA I GINEKOLOGII - DIAGNOSTYKA POZA PAKIETEM ONKOLOGICZNYM	169541	PUNKT	ROZLICZENIOWY	3 568,00	0,91	3 237,78	01.01.2019	31.12.2019
30	1936621	02.1600.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGOLNEJ - DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	175655	PUNKT	ROZLICZENIOWY	10 354,00	0,97	10 043,38	01.01.2019	31.12.2019

31	1819547	03.4421.040.02 - 1	NEONATOLOGIA - HOSPITALIZACJA	114668		PUNKT ROZLICZENIOWY	0,00	1,00	0,00	01.01.2019	31.12.2019	
32	1936684	03.4601.230.02 - 1	OKULISTYKA DZIECIĘCA - HOSPITALIZACJA B04, B05, B06	193151		PUNKT ROZLICZENIOWY	5 295,00	1,00	5 295,00	01.01.2019	31.12.2019	
33	1821047	01.0000.162.16 - 1	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIATECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ UZIELANE W WARUNKACH AMBULATORIJNYCH I W MIEJSCU ZAMIESZKANIA LUB PORYTU ŚWIADCZENIOWY NA OBSZARZE ZABEZPIECZENIA POWYŻEJ 50 TYS. ŚWIADCZENIOWY W ZAKRESIE UZUPEŁNIENIOM	346879		RYCZAŁT MIESIĘCZNY	6,00	94 549,00	567 294,00	01.01.2019	31.12.2019	
38	1936687	03.4450.240.02 - 1	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA -	114667		PUNKT	370 348,00	1,00	370 348,00	01.01.2019	31.12.2019	
39	1936688	03.4450.998.02 - 1	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - HOSPITALIZACJA - ŚWIADCZENIA POZA PAKIETEM ONKOLOGICZNYM	114667		PUNKT ROZLICZENIOWY	47 842,00	1,00	47 842,00	01.01.2019	31.12.2019	
40	1936681	03.4600.130.02 - 1	OKULISTYKA - HOSPITALIZACJA - B185, B193	114670		PUNKT ROZLICZENIOWY	1 760 870,00	1,00	1 760 870,00	01.01.2019	31.12.2019	
41	1868770	00.9999.000.02 - 1	KOSZTY ŚWIADCZEŃ WYNIKAJĄCE Z POZAPORZĄDKOWANEGO ZMIENIAJĄCEGO OMW - W SYSTEMIE PODSTAWOWEGO SZPITALNEGO ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ			PUNKT ROZLICZENIOWY	927,60	1 600,00	1 484 160,00	01.01.2019	31.08.2019	
47	1936682	03.4600.230.02 - 1	OKULISTYKA - HOSPITALIZACJA B04, B05, B06	114670		PUNKT ROZLICZENIOWY	676 013,00	1,00	676 013,00	01.01.2019	31.12.2019	
48	1939578	01.0000.162.14 - 1	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIATECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ UZIELANE W WARUNKACH AMBULATORIJNYCH I W MIEJSCU ZAMIESZKANIA LUB PORYTU ŚWIADCZENIOWY NA OBSZARZE ZABEZPIECZENIA POWYŻEJ 50 TYS. ŚWIADCZENIOWY W ZAKRESIE UZUPEŁNIENIOM - UE	346879		KWOTA (ROZLICZENIE ŚWIADCZENIA PO KOSZTACH RZECZYWISTYCH)	0,00	1,00	0,00	01.01.2019	31.12.2019	
49	1939579	01.0000.162.14 - 2	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIATECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ UZIELANE W WARUNKACH AMBULATORIJNYCH I W MIEJSCU ZAMIESZKANIA LUB PORYTU ŚWIADCZENIOWY NA OBSZARZE ZABEZPIECZENIA POWYŻEJ 50 TYS. ŚWIADCZENIOWY W ZAKRESIE UZUPEŁNIENIOM - UE	268071		KWOTA (ROZLICZENIE ŚWIADCZENIA PO KOSZTACH RZECZYWISTYCH)	0,00	1,00	0,00	01.01.2019	31.12.2019	
50	1939906	03.0002.001.14 - 1	ŚWIADCZENIA W IZBIE PRZYJĘĆ - UE	114665		KWOTA (ROZLICZENIE ŚWIADCZENIA PO KOSZTACH RZECZYWISTYCH)	0,00	1,00	0,00	01.01.2019	31.12.2019	
Razem zakresy finansowane oddzielnie (w okresie rozliczeniowym) - wartość w zł										7 115 640,95		

Kod limitu	Wartość limitu(zł)
Razem limity (kwota umowy)	0,00

Razem wszystkie zakresy (kwota umowy w okresie rozliczeniowym) - wartość w zł **		19 385 184,95
--	--	---------------

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - ryczałt PSZ				RYCZAŁT PSZ - SZPITAL I STOPNIA		
Pozycja	42	Kod zakresu	Nazwa zakresu	Styczeń	Luty	Marec
kicba * cena / RS - Ryczałt ścieżowy				1,000 * 1022543,00	1,000 * 1022543,00	1,000 * 1022543,00
wartość / RS - Ryczałt ścieżowy				1 022 543,00	1 022 543,00	1 022 543,00
kicba * cena / RS - Ryczałt ścieżowy				Kwiecień	Maj	Czerwiec
wartość / RS - Ryczałt ścieżowy				1,000 * 1022543,00	1,000 * 1022543,00	1,000 * 1022543,00
wartość / RS - Ryczałt ścieżowy				1 022 543,00	1 022 543,00	1 022 543,00
kicba * cena / RS - Ryczałt ścieżowy				Lipiec	Sierpień	Wrzesień
wartość / RS - Ryczałt ścieżowy				1,000 * 1022543,00	1,000 * 1022543,00	1,000 * 1022543,00
wartość / RS - Ryczałt ścieżowy				1 022 543,00	1 022 543,00	1 022 543,00
				Październik	Listopad	Grudzień

	liczba * cena / RS - Ryczał sieciowy	1,000 * 1022543,00	1,000 * 1022543,00	1,000 * 1022543,00
	wartosc / RS - Ryczał sieciowy	1 022 543,00	1 022 543,00	1 022 543,00

Pozycja	1	Kod zakresu	02.1450.101.02 - 1	Nazwa zakresu	POBRANIE MATERIAŁU Z SZYKIMACIÓW DO PRZESIEWNEGO BUDOWA CYTOLOGICZNEGO
Kod miejsca	114641	Nazwa miejsca			ZAKRES SKŁARZONY Z 02.1450.001.02
Kod miejsca	114641	Nazwa miejsca	Katowice, Panewnicka 65, 40-760 Katowice	Powodnia Ginekologiczno - Położnicza	
Miejsce Od	Syczeń	Miejsce Do	Grudzień	Finansowane w ramach ryczału PSZ	W ramach pozycji nr 2469011

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne porcje					
Pozycja	2	Kod zakresu	03.0001.370.02 - 1	Nazwa zakresu	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE NEOPLAZMATAMI (WYSPECJALIZOWANA POSTACI ZWYKROPIENIA PIANKI ZWIĄZANEGO Z WNIEMEM (AM))
Kod miejsca	114670	Nazwa miejsca			
Kod miejsca	114670	Nazwa miejsca	Katowice, Panewnicka 65, 40-760 Katowice	Oddział Onkologiczny	2469011
Adres miejsca			Syczeń	Luty	Marzec
			1,000 * 1,00	1,000 * 1,00	1,000 * 1,00
			1,00	1,00	1,00
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
			1,000 * 1,00	1,000 * 1,00	1,000 * 1,00
			1,00	1,00	1,00
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
			0,000 * 1,00	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00
			0,00	0,00	0,00
			Październik	Listopad	Grudzień
			0,000 * 1,00	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00
			0,00	0,00	0,00

Pozycja	3	Kod zakresu	03.4450.040.02 - 1	Nazwa zakresu	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - HOSPITALIZACJA
Kod miejsca	114667	Nazwa miejsca			
Kod miejsca	114667	Nazwa miejsca	Katowice, Panewnicka 65, 40-760 Katowice	Oddział Ginekologiczno-Położniczy	2469011
Miejsce Od	Syczeń	Miejsce Do	Grudzień	Finansowane w ramach ryczału PSZ	W ramach pozycji nr 2469011

Pozycja	4	Kod zakresu	03.4500.030.02 - 1	Nazwa zakresu	CHIRURGIA OGÓLNA - HOSPITALIZACJA
Kod miejsca	114666	Nazwa miejsca			
Kod miejsca	114666	Nazwa miejsca	Katowice, Panewnicka 65, 40-760 Katowice	Oddział Chirurgii Ogólnej z Pododdziałem Chirurgii Metabolicznej i Bariatrycznej	2469011
Miejsce Od	Syczeń	Miejsce Do	Grudzień	Finansowane w ramach ryczału PSZ	W ramach pozycji nr 2469011

Pozycja	6	Kod zakresu	02.1600.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI
Kod miejsca	175461	Nazwa miejsca			
Kod miejsca	175461	Nazwa miejsca	Katowice, Panewnicka 65, 40-760 Katowice	Powodnia Okulistyczna	2469011
Miejsce Od	Syczeń	Miejsce Do	Grudzień	Finansowane w ramach ryczału PSZ	W ramach pozycji nr 2469011

Pozycja	7	Kod zakresu	02.1600.101.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W OKULISTYCE - ZAKRES SKŁARZONY Z 02.1600.001.02
Kod miejsca	175461	Nazwa miejsca			
Kod miejsca	175461	Nazwa miejsca	Katowice, Panewnicka 65, 40-760 Katowice	Powodnia Okulistyczna	2469011
Miejsce Od	Syczeń	Miejsce Do	Grudzień	Finansowane w ramach ryczału PSZ	W ramach pozycji nr 2469011

Pozycja	8	Kod zakresu	03.4220.030.02 - 1	Nazwa zakresu	NEUROLOGIA - HOSPITALIZACJA
Kod miejsca	114669	Nazwa miejsca			
Kod miejsca	114669	Nazwa miejsca	Katowice, Panewnicka 65, 40-760 Katowice	Oddział Neurologiczny	2469011
Miejsce Od	Syczeń	Miejsce Do	Grudzień	Finansowane w ramach ryczału PSZ	W ramach pozycji nr 2469011

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne porcje					
Pozycja	9	Kod zakresu	03.4421.140.02 - 1	Nazwa zakresu	NEONATOLOGIA - HOSPITALIZACJA - NZ4, NZ4, NZ5
Kod miejsca	114668	Nazwa miejsca			
Kod miejsca	114668	Nazwa miejsca	Katowice, Panewnicka 65, 40-760 Katowice	Oddział Neonatologiczny	2469011
Adres miejsca			Syczeń	Luty	Marzec
			74462,000 * 1,00	74462,000 * 1,00	74462,000 * 1,00
			74 862,00	74 862,00	74 862,00
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
			74462,000 * 1,00	74462,000 * 1,00	74462,000 * 1,00
			74 862,00	74 862,00	74 862,00
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
			0,000 * 1,00	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00
			0,00	0,00	0,00
			Październik	Listopad	Grudzień
			0,000 * 1,00	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00
			0,00	0,00	0,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne porcje					
Pozycja	10	Kod zakresu	03.4900.006.03 - 1	Nazwa zakresu	IZBA PRZEWIĘĆ
Kod miejsca	114665	Nazwa miejsca			
Kod miejsca	114665	Nazwa miejsca	Katowice, Panewnicka 65, 40-760 Katowice	Izba Przyjęć Szpitala wraz z ambulatorium ogólnym i chirurgicznym	2469011
Adres miejsca			Syczeń	Luty	Marzec
			31,000 * 2212,35	28,000 * 2212,35	31,000 * 2212,35
			69 582,85	61 946,80	69 582,85
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
			30,000 * 2212,35	31,000 * 2212,35	30,000 * 2212,35

wartość / Świadczenia finansowane odrębnie	66 370,50	68 582,85	66 370,50
liczba * cena / Świadczenia finansowane odrębnie	Lipiec	Sierpień	Wrzesień
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie	0,00 * 2212,35	0,00 * 2212,35	0,00 * 2212,35
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie	0,00	0,00	0,00
liczba * cena / Świadczenia finansowane odrębnie	Październik	Lистопад	Gruździeń
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie	0,00 * 2212,35	0,00 * 2212,35	0,00 * 2212,35
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie	0,00	0,00	0,00

Pozycja	12	Kod zakreśu	02.1220.401.02 - 1	Nazwa zakreśu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII I ŚWIADCZENIA PIERWSZORZĄDOWE
Kod miejsca	174676	Nazwa miejsca	Katowice, Panewnicka 65, 40-760 Katowice	Poradnia Neurologiczna	
Adres miejsca					
Miesiąc Od	Syczeń	Miesiąc Do	Gruździeń	TERYT	2469011
				Finansowane w ramach ryczałtu PSZ	W ramach pozycji nr 42

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje					
Pozycja	13	Kod zakreśu	02.1450.301.02 - 1	Nazwa zakreśu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE POŁOŻNICTWA I GINEKOLOGII I DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	169541	Nazwa miejsca	Katowice, Panewnicka 65, 40-760 Katowice	Poradnia Ginekologiczno - Płodnicza	
Adres miejsca				TERYT	2469011
liczba * cena / Świadczenia finansowane odrębnie	Syczeń	Luty			
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie	1316,000 * 0,91	1316,000 * 0,91			
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie	1 197,56	1 197,56			
liczba * cena / Świadczenia finansowane odrębnie	Kwiecień	Maj			
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie	1316,000 * 0,91	1316,000 * 0,91			
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie	1 197,56	1 197,56			
liczba * cena / Świadczenia finansowane odrębnie	Lipiec	Sierpień			
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie	0,000 * 0,91	0,000 * 0,91			
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie	0,00	0,00			
liczba * cena / Świadczenia finansowane odrębnie	Październik	Lистопад			
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie	0,000 * 0,91	0,000 * 0,91			
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie	0,00	0,00			

Pozycja	14	Kod zakreśu	02.1500.001.02 - 1	Nazwa zakreśu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ
Kod miejsca	175635	Nazwa miejsca	Katowice, Panewnicka 65, 40-760 Katowice	Poradnia Chirurgii Ogólnej	
Adres miejsca					
Miesiąc Od	Syczeń	Miesiąc Do	Gruździeń	TERYT	2469011
				Finansowane w ramach ryczałtu PSZ	W ramach pozycji nr 42

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje					
Pozycja	15	Kod zakreśu	03.0000.370.02 - 2	Nazwa zakreśu	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NEOPLAZM (WYSIEKOWE) I POSTACI ZWYPODNIENIA PŁANKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD)
Kod miejsca	175461	Nazwa miejsca	Katowice, Panewnicka 65, 40-760 Katowice	Poradnia Okulistyczna	
Adres miejsca				TERYT	2469011
liczba * cena / Świadczenia finansowane odrębnie	Syczeń	Luty			
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie	59959,000 * 1,00	59959,000 * 1,00			
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie	59 959,00	59 959,00			
liczba * cena / Świadczenia finansowane odrębnie	Kwiecień	Maj			
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie	59959,000 * 1,00	59959,000 * 1,00			
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie	59 959,00	59 959,00			
liczba * cena / Świadczenia finansowane odrębnie	Lipiec	Sierpień			
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00			
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie	0,00	0,00			
liczba * cena / Świadczenia finansowane odrębnie	Październik	Lистопад			
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00			
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie	0,00	0,00			

Pozycja	16	Kod zakreśu	03.4000.030.02 - 1	Nazwa zakreśu	CHOROBY WENIETRONE - HOSPITALIZACJA
Kod miejsca	114671	Nazwa miejsca	Katowice, Panewnicka 65, 40-760 Katowice	Oddział Chorób Wewnętrznych	
Adres miejsca					
Miesiąc Od	Syczeń	Miesiąc Do	Gruździeń	TERYT	2469011
				Finansowane w ramach ryczałtu PSZ	W ramach pozycji nr 42

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje					
Pozycja	17	Kod zakreśu	03.4450.940.02 - 1	Nazwa zakreśu	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY
Kod miejsca	114667	Nazwa miejsca	Katowice, Panewnicka 65, 40-760 Katowice	Oddział Ginekologiczno-Płodniczy	
Adres miejsca				TERYT	2469011
liczba * cena / Świadczenia finansowane odrębnie	Syczeń	Luty			
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie	3062,000 * 1,00	3062,000 * 1,00			
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie	3 062,00	3 062,00			
liczba * cena / Świadczenia finansowane odrębnie	Kwiecień	Maj			
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie	3062,000 * 1,00	3062,000 * 1,00			
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie	3 062,00	3 062,00			
liczba * cena / Świadczenia finansowane odrębnie	Lipiec	Sierpień			
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00			
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie	0,00	0,00			
liczba * cena / Świadczenia finansowane odrębnie	Październik	Lистопад			
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00			
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie	0,00	0,00			

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje					
Pozycja	18	Kod zakreśu	03.4500.930.02 - 1	Nazwa zakreśu	CHIRURGIA OGÓLNA - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY
Kod miejsca	114666	Nazwa miejsca	Katowice, Panewnicka 65, 40-760 Katowice	Oddział Chirurgii Ogólnej z Pododdziałem Chirurgii Metabolicznej i Bariatrycznej	
Adres miejsca				TERYT	2469011

[illegible]

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje						
Pozycja	Kod zakreślu	Nazwa zakreślu	CHIRURGIA OGÓLNA - HOSPITALIZACJA - ŚWIADCZENIA POZA PAKIETEM ONKOLOGICZNYM			
Kod miejsca	114686	Nazwa miejsca				
Akcesjonaria			Katowice, Panewicza 6f, 40-760 Katowice	Oddział Chirurgii Ogólnej z Pododdziałem Chirurgii Metabolicznej i Bariatrycznej		
			Syzyjka	Luty	Marezec	2469011
						TERTT
kłóżka / cena / Świadczenia finansowane odrębnie			24419,000 * 1,00	24419,000 * 1,00	24419,000 * 1,00	
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie			24 419,00	24 419,00	24 419,00	
			Kwiecień	Maj	Czerwiec	
kłóżka / cena / Świadczenia finansowane odrębnie			24419,000 * 1,00	24419,000 * 1,00	24421,000 * 1,00	
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie			24 419,00	24 419,00	24 421,00	
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
kłóżka / cena / Świadczenia finansowane odrębnie			0,000 * 1,00	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00	
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie			0,00	0,00	0,00	
			Październik	Listopad	Grudzień	
kłóżka / cena / Świadczenia finansowane odrębnie			0,000 * 1,00	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00	
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie			0,00	0,00	0,00	

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególnie porzuce					
Porzycia	Kod zakrepu	00.9999.006.02 - 1	Nazwa zakrepu	ROBOTT SYMBOLETT TYPNOCZYT NUCZT ZAMENIACZOTNOCZT ZAMENIACZOTNOCZT -T	
Kod miejsca	Nazwa miejsca			SYSTEME PODSTAWOWEGO ZAPYTALNEGO ZABEZPIECZENIA SWIADCZEN OPJEK	
Adres miejsca				ZIMOWOJNEI.	
			Styczeń	Luty	Mazec
lecza / cena / Świadczenia finansowane odrębnie			134,060 * 431,28	134,060 * 431,28	134,060 * 431,28
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie			57 813,08	57 813,08	57 813,08
lecza / cena / Świadczenia finansowane odrębnie			Kwiecień	Maj	Czerwiec
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie			134,060 * 431,28	134,060 * 431,28	134,060 * 431,28
			57 813,08	57 813,08	57 813,08
lecza / cena / Świadczenia finansowane odrębnie			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie			0,000 * 0,00	0,000 * 0,00	0,000 * 0,00
			Październik	Listopad	Gruzień
lecza / cena / Świadczenia finansowane odrębnie					
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie					

Nazwa zakładu		SZYMCZENIA W ZAKRESIE POZOSTOŃCZYMI I GINEKOLOGII	
Kod zakładu	02.1450.001.02 - 1	Nazwa zakładu	
Pozycja	21	Kod zakładu	
Kod miejsca	189641	Nazwa miejsca	
Adres miejsca	Polska Ginekologiczno - Rodnicza		
Marża	Sycan	Katowice, Panewnicka 65, 40-760 Katowice	
Miejscę Do	Miejscę Do	Gruzdźni	
Finansowanie w ramach pcyatu i SZ	Finansowanie w ramach pcyatu i SZ		
W ramach pozycji nr	W ramach pozycji nr		
42	42		
2469011	TERT		

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje						
Pozycja	Kod zakresu	Nazwa zakresu		ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ/DIAGNOSTYKA POZA PALETEM ONKOLOGICZNYM		
Kod miejsca	175635	Nazwa miejsca	Poradnia Chirurgii Ogólnej			
Adres miejsca			Katowice, Panewicza 65, 40-760 Katowice	ITEMT 2488011		
liczba "czar / Świadczenia finansowane odrębnie			Styczeń		Luty	Mazec
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie			999.000 * 0,97		999.000 * 0,97	999.000 * 0,97
liczba "czar / Świadczenia finansowane odrębnie			999,03		999,03	999,03
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie			Kwiecień		Maj	Czerwiec
liczba "czar / Świadczenia finansowane odrębnie			999.000 * 0,97		999.000 * 0,97	1000.000 * 0,97
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie			999,03		999,03	972,91
liczba "czar / Świadczenia finansowane odrębnie			Lipiec		Sierpień	Wrzesień
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie			0.000 * 0,97		0.000 * 0,97	0.000 * 0,97
liczba "czar / Świadczenia finansowane odrębnie			0,00		0,00	0,00
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie			Październik		Lистопад	Grudzień
liczba "czar / Świadczenia finansowane odrębnie			0.000 * 0,97		0.000 * 0,97	0.000 * 0,97
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie			0,00		0,00	0,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne porcje						
Pozycja	Kod zakreślu	Nazwa zakreślu		PROGNOZA LEKOWY - LECZENIE NEOVASKULOPATII (WYSIEKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIENIA PLANU ZWIĄZANEGO Z WIENIEM (AMD)		
Kod miejsca	Nazwa miejsca	Oddział Okulistyczny				
Adres miejsca	Katowice, Panewicza 65, 40-760 Katowice					
leczenie / świadczenia finansowane odrębnie		Syrczeń	Luty		Marzec	
wartość / świadczenia finansowane odrębnie		1,000 * 1,00	1,000 * 1,00		1,000 * 1,00	
leczenie / świadczenia finansowane odrębnie		kwiecień	Maj		Czerwiec	
wartość / świadczenia finansowane odrębnie		1,000 * 1,00	1,000 * 1,00		1,000 * 1,00	
leczenie / świadczenia finansowane odrębnie		Lipiec	Sierpień		Wrzesień	
wartość / świadczenia finansowane odrębnie		1,00	1,00		1,00	
Adres miejsca	TERTYT 2480311					

Izba * cena / Świadczenia finansowane odrębnie	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie	0,00	0,00	0,00
Październik		Listopad	Grudzień
Izba * cena / Świadczenia finansowane odrębnie	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie	0,00	0,00	0,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje			
LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIEROWEJ) POSTACI ZMYRIADINIA PLANKI ZWIAZANEJ Z WIEKIEM (AMD)			
Pozycja	24	Kod zakresu	03.0001.370.02 - 2
Kod miejsca	175461	Nazwa miejsca	
Adres miejsca	Katowice, Panewnicka 65, 40-760 Katowice		
TERYT			2468011
Poradnia Okulistyczna			
Katowice, Panewnicka 65, 40-760 Katowice			
Izba * cena / Świadczenia finansowane odrębnie	53612,000 * 1,00	53612,000 * 1,00	53612,000 * 1,00
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie	53 612,00	53 612,00	53 612,00
	Kwiecień	Maj	Czerwiec
Izba * cena / Świadczenia finansowane odrębnie	53612,000 * 1,00	53612,000 * 1,00	53612,000 * 1,00
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie	53 612,00	53 612,00	53 612,00
	Lipiec	Sierpień	Wrzesień
Izba * cena / Świadczenia finansowane odrębnie	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie	0,00	0,00	0,00
	Październik	Listopad	Grudzień
Izba * cena / Świadczenia finansowane odrębnie	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie	0,00	0,00	0,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje			
OKULISTYKA DZIECIĘCĄ - HOSPITALIZACJA - BIŚG, BIŚG			
Pozycja	25	Kod zakresu	03.4801.130.02 - 1
Kod miejsca	193151	Nazwa miejsca	
Adres miejsca	Katowice, Panewnicka 65, 40-760 Katowice		
TERYT			2468011
Pododdział Okulistyki Dziecięcej			
Katowice, Panewnicka 65, 40-760 Katowice			
Izba * cena / Świadczenia finansowane odrębnie	477,000 * 1,00	477,000 * 1,00	477,000 * 1,00
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie	477,00	477,00	477,00
	Kwiecień	Maj	Czerwiec
Izba * cena / Świadczenia finansowane odrębnie	477,000 * 1,00	477,000 * 1,00	477,000 * 1,00
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie	477,00	477,00	477,00
	Lipiec	Sierpień	Wrzesień
Izba * cena / Świadczenia finansowane odrębnie	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie	0,00	0,00	0,00
	Październik	Listopad	Grudzień
Izba * cena / Świadczenia finansowane odrębnie	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie	0,00	0,00	0,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje			
SWIADCZENIA W ZAKRESIE POŁOŻNICZTA I GINEKOLOGII-DIAGNOSTYKA POZA PAKIETEM ONKOLOGICZNYM			
Pozycja	28	Kod zakresu	02.1450.998.02 - 1
Kod miejsca	168541	Nazwa miejsca	
Adres miejsca	Katowice, Panewnicka 65, 40-760 Katowice		
TERYT			2468011
Poradnia Ginekologiczno - Położnicza			
Katowice, Panewnicka 65, 40-760 Katowice			
Izba * cena / Świadczenia finansowane odrębnie	593,000 * 0,91	593,000 * 0,91	593,000 * 0,91
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie	539,63	539,63	539,63
	Kwiecień	Maj	Czerwiec
Izba * cena / Świadczenia finansowane odrębnie	593,000 * 0,91	593,000 * 0,91	593,000 * 0,91
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie	539,63	539,63	539,63
	Lipiec	Sierpień	Wrzesień
Izba * cena / Świadczenia finansowane odrębnie	0,000 * 0,91	0,000 * 0,91	0,000 * 0,91
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie	0,00	0,00	0,00
	Październik	Listopad	Grudzień
Izba * cena / Świadczenia finansowane odrębnie	0,000 * 0,91	0,000 * 0,91	0,000 * 0,91
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie	0,00	0,00	0,00

Pozycja	29	Kod zakresu	03.4601.030.02 - 1
Kod miejsca	193151	Nazwa miejsca	
Adres miejsca	Katowice, Panewnicka 65, 40-760 Katowice		
TERYT			2468011
OKULISTYKA DZIECIĘCĄ - HOSPITALIZACJA			
Pododdział Okulistyki Dziecięcej			
Katowice, Panewnicka 65, 40-760 Katowice			
Miesiąc Do			Grudzień
Miesiąc Od			Sierpień
			Finansowane w ramach ryczałtu PSZ
			W ramach pozycji nr 42

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje			
SWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA			
Pozycja	30	Kod zakresu	02.1500.301.02 - 1
Kod miejsca	175635	Nazwa miejsca	
Adres miejsca	Katowice, Panewnicka 65, 40-760 Katowice		
TERYT			2468011
Poradnia Chirurgii Ogólnej			
Katowice, Panewnicka 65, 40-760 Katowice			
Izba * cena / Świadczenia finansowane odrębnie	1725,000 * 0,97	1725,000 * 0,97	1725,000 * 0,97
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie	1 673,25	1 673,25	1 673,25
	Kwiecień	Maj	Czerwiec
Izba * cena / Świadczenia finansowane odrębnie	1725,000 * 0,97	1725,000 * 0,97	1725,000 * 0,97
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie	1 673,25	1 673,25	1 673,25
	Lipiec	Sierpień	Wrzesień
Izba * cena / Świadczenia finansowane odrębnie	0,000 * 0,97	0,000 * 0,97	0,000 * 0,97
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie	0,00	0,00	0,00
	Październik	Listopad	Grudzień
Izba * cena / Świadczenia finansowane odrębnie	0,000 * 0,97	0,000 * 0,97	0,000 * 0,97
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie	0,00	0,00	0,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje			
--	--	--	--

Porcja		31	Kod zakresu	03.442.1040.02 - 1	Nazwa zakresu	NEONATOLOGIA - HOSPITALIZACJA			
Kod miejsca	114680	Nazwa miejsca	Katowice, Panewnicka 65, 40-760 Katowice			Oddział Neonatologiczny			
Adres miejsca						TERYT	2469011		
						Syczeń	Luty		
Izba "cena / Świadczenia finansowane odrębnie						0,000 * 1,00	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00	
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie						0,00	0,00	0,00	
						Kwiecień	Maj		
Izba "cena / Świadczenia finansowane odrębnie						0,000 * 1,00	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00	
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie						0,00	0,00	0,00	
						Lipiec	Sierpień		
Izba "cena / Świadczenia finansowane odrębnie						0,000 * 1,00	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00	
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie						0,00	0,00	0,00	
						Październik	Lистопад		
Izba "cena / Świadczenia finansowane odrębnie						0,000 * 1,00	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00	
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie						0,00	0,00	0,00	

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególnie pozycje									
Porcja		Kod zakresu		03.4601.290.02 - 1		Nazwa zakresu		OKULISTYKA DZIECIĘCA - HOSPITALIZACJA BOM,BOS,B08	
Kod miejsca	193151	Nazwa miejsca		Katowice, Panewnicka 65, 40-760 Katowice					
Adres miejsca		Pododdział Okulistyki Dziecięcej							
		Syczeń		Luty		Maj		Czerwiec	
Izba "cena / Świadczenia finansowane odrębnie		882,000 * 1,00		882,000 * 1,00		882,000 * 1,00		882,000 * 1,00	
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie		882,00		882,00		882,00		885,00	
Izba "cena / Świadczenia finansowane odrębnie		882,000 * 1,00		882,000 * 1,00		885,000 * 1,00		885,000 * 1,00	
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie		882,00		882,00		885,00		885,00	
Izba "cena / Świadczenia finansowane odrębnie		0,000 * 1,00		0,000 * 1,00		0,000 * 1,00		0,000 * 1,00	
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie		0,00		0,00		0,00		0,00	
Izba "cena / Świadczenia finansowane odrębnie		Przedmiotek		Lisopad		Grudzień		Grudzień	
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie		0,000 * 1,00		0,000 * 1,00		0,000 * 1,00		0,000 * 1,00	
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie		0,00		0,00		0,00		0,00	

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne porcje									
Porcja	33	Kod zakresu	Świadczenia finansowane odrębnie						
Kod miejsca	348679	Nazwa miejsca	AMBULATORIACH I W MIEJSCU ZAMIESZKANIA LUB PORTU SWIADCZENIOCHORY NA						
Adres miejsca			OSIADŁE ZABIEŻECIEMIA POWYŻEJ 150 DNI ŚWIADCZENIOBIOBÓW W ZAKRESIE						
			Katowice, Panewnicka 65, 40-760 Katowice				Poradnia nowoj. świadczeń opłat zdrowotnej		
			Syczeń		Luty		Marzec		
Izba "cena / Świadczenia finansowane odrębnie			1,000 * 94549,00		1,000 * 94549,00		1,000 * 94549,00		
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie			94 549,00		94 549,00		94 549,00		
Izba "cena / Świadczenia finansowane odrębnie			Kwiecień		Maj		Czerwiec		
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie			1,000 * 94549,00		1,000 * 94549,00		1,000 * 94549,00		
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie			94 549,00		94 549,00		94 549,00		
Izba "cena / Świadczenia finansowane odrębnie			Lipiec		Sierpień		Wrzesień		
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie			0,000 * 94549,00		0,000 * 94549,00		0,000 * 94549,00		
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie			0,00		0,00		0,00		
Izba "cena / Świadczenia finansowane odrębnie			Październik		Listopad		Grudzień		
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie			0,000 * 94549,00		0,000 * 94549,00		0,000 * 94549,00		
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie			0,00		0,00		0,00		

Izba		34	Kod zakresu	02.1220.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII						
Kod miejsca	174676	Nazwa miejsca	Katowice, Panewnicka 65, 40-760 Katowice				Poradnia Neurologiczna					
Adres miejsca							TERYT	2469011				
Izba "cena / Świadczenia finansowane odrębnie					Syczeń	Luty						
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie					1,000 * 94549,00	1,000 * 94549,00						
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie					94 549,00	94 549,00						
Izba "cena / Świadczenia finansowane odrębnie					Kwiecień	Maj						
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie					1,000 * 94549,00	1,000 * 94549,00						
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie					94 549,00	94 549,00						
Izba "cena / Świadczenia finansowane odrębnie					Lipiec	Sierpień						
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie					0,000 * 94549,00	0,000 * 94549,00						
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie					0,00	0,00						
Izba "cena / Świadczenia finansowane odrębnie					Przedmiotek	Lisopad						
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie					0,000 * 94549,00	0,000 * 94549,00						
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie					0,00	0,00						

Porcja	35	Kod zakresu	02.1450.201.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W POŁOŻNICTWIE I GINEKOLOGII ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1450.101.02									
Kod miejsca	169541	Nazwa miejsca	Katowice, Panewnicka 65, 40-760 Katowice					Poradnia Ginekologiczno - Położnicza						
Adres miejsca														
Syczeń										Mesiąc Do	Gruzdzich	Finansowane w ramach ryczała PZS	TERYT	2469011
W ramach pozycji nr										42				

Porcja	36	Kod zakresu	02.1500.101.02 - 1		Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W CHIRURGII OGÓLNEJ ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1500.001.00							
Kod miejsca	175835	Nazwa miejsca	Katowice, Panewnicka 65, 40-760 Katowice				Poradnia Chirurgii Ogólnej						
Adres miejsca								TERYT	2469011				
Syczeń													
Miesiąc Do						Grudzień		Finansowane w ramach przychodu PZS					
								W ramach pozycji nr					
								42					

Porcja	37	Kod zakresu	02.1500.001.02 - 1		Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ORTOFEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU							
Kod miejsca	175860	Nazwa miejsca	Katowice, Panewnicka 65, 40-760 Katowice				Poradnia Uszkodzeń - Ortopedyczna						
Adres miejsca								TERYT	2469011				
Miesiąc Od						Syżczeń	Miesiąc Do	Gruździeń	Finansowane w ramach przyznanej PŚZ		W ramach pozycji nr	42	
Izba "cena / Świadczenia finansowane odrębnie						1,000 * 94549,00	1,000 * 94549,00						
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie						94 549,00	94 549,00						
Izba "cena / Świadczenia finansowane odrębnie						Kwiecień	Maj						
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie						1,000 * 94549,00	1,000 * 94549,00						
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie						94 549,00	94 549,00						
Izba "cena / Świadczenia finansowane odrębnie						Lipiec	Sierpień						
wartość / Świadczenia finansowane odrębnie						0,000 * 94549,00	0,000 * 94549,00						

liczba * cena / świadczenia finansowane odrębnie	Kwiecień	Maj	Czerwiec
wartość / świadczenia finansowane odrębnie	61724,000 * 1,00	61724,000 * 1,00	61726,000 * 1,00
	61 724,00	61 724,00	61 728,00
liczba * cena / świadczenia finansowane odrębnie	Lipiec	Sierpień	Wrzesień
wartość / świadczenia finansowane odrębnie	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00
	0,00	0,00	0,00
liczba * cena / świadczenia finansowane odrębnie	Październik	Listopad	Gruzień
wartość / świadczenia finansowane odrębnie	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00
	0,00	0,00	0,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje			
Pozycja	Kod zakresu	Nazwa zakresu	POŁOŻYCNICTWO I GINEKOLOGIA - HOSPITALIZACJA - ŚWIADCZENIA POZA PAKIETEM ONKOLOGICZNYM
Kod miejsca	114687	Nazwa miejsca	
Adres miejsca	Katowice, Panewnicka 65, 40-760 Katowice		
			TERYT
liczba * cena / świadczenia finansowane odrębnie	Sierpień	Luty	Marzec
wartość / świadczenia finansowane odrębnie	7973,000 * 1,00	7973,000 * 1,00	7973,000 * 1,00
	7 973,00	7 973,00	7 973,00
liczba * cena / świadczenia finansowane odrębnie	Kwiecień	Maj	Czerwiec
wartość / świadczenia finansowane odrębnie	7973,000 * 1,00	7973,000 * 1,00	7977,000 * 1,00
	7 973,00	7 973,00	7 977,00
liczba * cena / świadczenia finansowane odrębnie	Lipiec	Sierpień	Wrzesień
wartość / świadczenia finansowane odrębnie	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00
	0,00	0,00	0,00
liczba * cena / świadczenia finansowane odrębnie	Październik	Listopad	Gruzień
wartość / świadczenia finansowane odrębnie	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00
	0,00	0,00	0,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje			
Pozycja	Kod zakresu	Nazwa zakresu	OKULISTYKA - HOSPITALIZACJA - B163, B19G
Kod miejsca	114670	Nazwa miejsca	
Adres miejsca	Katowice, Panewnicka 65, 40-760 Katowice		
			TERYT
liczba * cena / świadczenia finansowane odrębnie	Sierpień	Luty	Marzec
wartość / świadczenia finansowane odrębnie	293478,000 * 1,00	293478,000 * 1,00	293478,000 * 1,00
	293 478,00	293 478,00	293 478,00
liczba * cena / świadczenia finansowane odrębnie	Kwiecień	Maj	Czerwiec
wartość / świadczenia finansowane odrębnie	293478,000 * 1,00	293478,000 * 1,00	293480,000 * 1,00
	293 478,00	293 478,00	293 480,00
liczba * cena / świadczenia finansowane odrębnie	Lipiec	Sierpień	Wrzesień
wartość / świadczenia finansowane odrębnie	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00
	0,00	0,00	0,00
liczba * cena / świadczenia finansowane odrębnie	Październik	Listopad	Gruzień
wartość / świadczenia finansowane odrębnie	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00
	0,00	0,00	0,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje			
Pozycja	Kod zakresu	Nazwa zakresu	ROZCIEP ŚWIADCZENIA WYNIKOWE Z PODOPARCZENIEM ZWIĘKSZAJĄCYM O 10% - W AMBULATORYJNYCH I W MIEJSCU ZAMIESZKANIA LUB POBYTU ŚWIADCZĄCYCH NA SYSTEMIE PODSTAWOWEGO SZPITALNEGO ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZEN OPIEKI ZDROWOTNEJ
Kod miejsca	41	Nazwa miejsca	
Adres miejsca	Katowice, Panewnicka 65, 40-760 Katowice		
			TERYT
liczba * cena / świadczenia finansowane odrębnie	Sierpień	Luty	Marzec
wartość / świadczenia finansowane odrębnie	154,600 * 1600,00	154,600 * 1600,00	154,600 * 1600,00
	247 360,00	247 360,00	247 360,00
liczba * cena / świadczenia finansowane odrębnie	Kwiecień	Maj	Czerwiec
wartość / świadczenia finansowane odrębnie	154,600 * 1600,00	154,600 * 1600,00	154,600 * 1600,00
	247 360,00	247 360,00	247 360,00
liczba * cena / świadczenia finansowane odrębnie	Lipiec	Sierpień	Wrzesień
wartość / świadczenia finansowane odrębnie	0,000 * 0,00	0,000 * 0,00	0,000 * 0,00
	0,00	0,00	0,00
liczba * cena / świadczenia finansowane odrębnie	Październik	Listopad	Gruzień
wartość / świadczenia finansowane odrębnie			

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje			
Pozycja	Kod zakresu	Nazwa zakresu	STYPOCENOWNICZNY ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ ODRĘBNE W WYNIKACH AMBULATORYJNYCH I W MIEJSCU ZAMIESZKANIA LUB POBYTU ŚWIADCZĄCYCH NA OBSZARZE ZABEZPIECZENIA PODOŁE LUB TYS. ŚWIADCZENIOWOCHOWANIE
Kod miejsca	268071	Nazwa miejsca	
Adres miejsca	Katowice, Siodłobelskiego 2, 40-749 31		
			TERYT
liczba * cena / świadczenia finansowane odrębnie	Sierpień	Luty	Marzec
wartość / świadczenia finansowane odrębnie	0,000 * 0,00	0,000 * 0,00	0,000 * 0,00
	0,00	0,00	0,00
liczba * cena / świadczenia finansowane odrębnie	Kwiecień	Maj	Czerwiec
wartość / świadczenia finansowane odrębnie	0,000 * 0,00	0,000 * 0,00	0,000 * 0,00
	0,00	0,00	0,00
liczba * cena / świadczenia finansowane odrębnie	Lipiec	Sierpień	Wrzesień
wartość / świadczenia finansowane odrębnie	0,000 * 0,00	0,000 * 0,00	0,000 * 0,00
	0,00	0,00	0,00
liczba * cena / świadczenia finansowane odrębnie	Październik	Listopad	Gruzień
wartość / świadczenia finansowane odrębnie	0,000 * 0,00	0,000 * 0,00	0,000 * 0,00
	0,00	0,00	0,00

Pozycja	Kod zakresu	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU-ZAKRES
Kod miejsca	175660	Nazwa miejsca	SKOMARZONY Z 02.1590.001.02
Adres miejsca	Ponadbia Uszowo - Ortopedyczna		

Adres miejsca	Kamionka, Panewnicka 65, 40-760 Kamionka			TERYT	2469011
Miejscę Od	Syczeń	Miejscę Do	Gruździeń	Finansowane w ramach projektu PSZ w ramach pomocy nr 42	

Pozycja	46	Kod zakresu	03.400.030.02 - 1	Nazwa zakresu	OKULISTYKA - HOSPITALIZACJA			
Kod miejsca	114670	Nazwa miejsca	Kamionka, Panewnicka 65, 40-760 Kamionka				TERYT	2469011
Adres miejsca	Syczeń		Miejsce Do	Gruździeń	Finansowane w ramach projektu PSZ		W ramach pomocy nr 42	

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje							
Pozycja	47	Kod zakresu	03.400.230.02 - 1	Nazwa zakresu	OKULISTYKA - HOSPITALIZACJA B04, B05, B06		
Kod miejsca	114670	Nazwa miejsca	Kamionka, Panewnicka 65, 40-760 Kamionka			TERYT	2469011
Adres miejsca	Syczeń			Oddział Okulistyczny			
		liczba * cena / świadczenia finansowane odrębnie		112669,000 * 1,00	Luty	112669,000 * 1,00	Marec
		wartość / świadczenia finansowane odrębnie		112 669,00		112 669,00	
		liczba * cena / świadczenia finansowane odrębnie		112669,000 * 1,00	Kwiecień	112669,000 * 1,00	Czerwiec
		wartość / świadczenia finansowane odrębnie		112 669,00		112 669,00	
		liczba * cena / świadczenia finansowane odrębnie		112 669,00	Lipiec	112 669,00	Wrzesień
		wartość / świadczenia finansowane odrębnie		0,000 * 1,00		0,000 * 1,00	
		liczba * cena / świadczenia finansowane odrębnie		0,00		0,00	
		wartość / świadczenia finansowane odrębnie		0,000 * 1,00	Październik	0,000 * 1,00	Gruździeń
		liczba * cena / świadczenia finansowane odrębnie		0,000 * 1,00		0,000 * 1,00	
		wartość / świadczenia finansowane odrębnie		0,00		0,00	

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje							
Pozycja	48	Kod zakresu	01.000.162.14 - 1	Nazwa zakresu	AMBULATORYJNY I W MIEJSCU ZAMIESZKANIA LUB POROBTU ŚWIADCZENIOPROCY NA OBSZARZE ZABEZPIECZENIA POWOZEM LEJDTIS ŚWIADCZENIOPROCY W ZAKRESIE		
Kod miejsca	346879	Nazwa miejsca	Kamionka, Panewnicka 65, 40-760 Kamionka			TERYT	2469011
Adres miejsca	Syczeń			Poradnia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej			
		liczba * cena / świadczenia finansowane odrębnie		0,000 * 1,00	Luty	0,000 * 1,00	Marec
		wartość / świadczenia finansowane odrębnie		0,00		0,00	
		liczba * cena / świadczenia finansowane odrębnie		0,000 * 1,00	Kwiecień	0,000 * 1,00	Czerwiec
		wartość / świadczenia finansowane odrębnie		0,000 * 1,00		0,000 * 1,00	
		liczba * cena / świadczenia finansowane odrębnie		0,00	Lipiec	0,000 * 1,00	Wrzesień
		wartość / świadczenia finansowane odrębnie		0,000 * 1,00		0,000 * 1,00	
		liczba * cena / świadczenia finansowane odrębnie		0,00	Październik	0,000 * 1,00	Gruździeń
		wartość / świadczenia finansowane odrębnie		0,000 * 1,00		0,000 * 1,00	

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje							
Pozycja	49	Kod zakresu	01.000.162.14 - 2	Nazwa zakresu	AMBULATORYJNY I W MIEJSCU ZAMIESZKANIA LUB POROBTU ŚWIADCZENIOPROCY NA OBSZARZE ZABEZPIECZENIA POWOZEM LEJDTIS ŚWIADCZENIOPROCY W ZAKRESIE		
Kod miejsca	269071	Nazwa miejsca	Kamionka, Swobodnego 2, 40-749 31			TERYT	2469011
Adres miejsca	Syczeń			PORADNIA GABINETU POKSIAKOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ			
		liczba * cena / świadczenia finansowane odrębnie		0,000 * 1,00	Luty	0,000 * 1,00	Marec
		wartość / świadczenia finansowane odrębnie		0,00		0,00	
		liczba * cena / świadczenia finansowane odrębnie		0,000 * 1,00	Kwiecień	0,000 * 1,00	Czerwiec
		wartość / świadczenia finansowane odrębnie		0,00		0,00	
		liczba * cena / świadczenia finansowane odrębnie		0,000 * 1,00	Lipiec	0,000 * 1,00	Wrzesień
		wartość / świadczenia finansowane odrębnie		0,000 * 1,00		0,000 * 1,00	
		liczba * cena / świadczenia finansowane odrębnie		0,00	Październik	0,000 * 1,00	Gruździeń
		wartość / świadczenia finansowane odrębnie		0,000 * 1,00		0,000 * 1,00	

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje							
Pozycja	50	Kod zakresu	03.000.001.14 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ODBIE PRZYJĘĆ - UE		
Kod miejsca	114665	Nazwa miejsca	Kamionka, Panewnicka 65, 40-760 Kamionka			TERYT	2469011
Adres miejsca	Syczeń			Izba Przyjęć Szpitala wraz z ambulatorium ogólnym i chirurgicznym			
		liczba * cena / świadczenia finansowane odrębnie		0,000 * 1,00	Luty	0,000 * 1,00	Marec
		wartość / świadczenia finansowane odrębnie		0,00		0,00	
		liczba * cena / świadczenia finansowane odrębnie		0,000 * 1,00	Kwiecień	0,000 * 1,00	Czerwiec
		wartość / świadczenia finansowane odrębnie		0,000 * 1,00		0,000 * 1,00	
		liczba * cena / świadczenia finansowane odrębnie		0,00	Lipiec	0,000 * 1,00	Wrzesień
		wartość / świadczenia finansowane odrębnie		0,000 * 1,00		0,000 * 1,00	
		liczba * cena / świadczenia finansowane odrębnie		0,000 * 1,00	Październik	0,000 * 1,00	Gruździeń
		wartość / świadczenia finansowane odrębnie		0,000 * 1,00		0,000 * 1,00	

data sporządzenia
podpis i pieczęć Dyrektora OW

2019-01-05
Główny Księgowy

Strona 9 z 10

* Określenie czynności formalno-prawnej na podstawie której została utworzona pozycja umowy

** Drukowane dla każdego okresu rozliczeniowego oznaczonego w umowie

*** Drukowane, jeśli w umowie oznaczono więcej niż jeden okres rozliczeniowy

HARMONOGRAM - ZASOBY

**Załącznik nr 2 do umowy nr 121/100229/03/8/2019
Rodzaj świadczeń: LECZENIE SZPITALNE**

Nr pozycji umowy	Kod zakresu świadczeń	Zakres świadczeń	Kod miejsca udzielania świadczeń	Nazwa miejsca udzielania świadczeń	Adres miejsca udzielania świadczeń	Część VII kodu res. (g) **	Część VIII kodu res. (h) **	Cz. kodu n. (i) **	Profil IX - HC.4.3.2.
33	01.0000.162.16 - 1	\$WIADCZENIA NOCNEJ I \$WIATECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE W WARUNKACH AMBULATORNYCH I W MIEJSCU ZAMIESZKANIA LUB POWTY \$WIADCZENIOBIORCÓW NA OBSZARZE ZAKRESIE UZUPELNIONYM	348679	Poradnia nocnej i \$wiatecznej opieki zdrowotnej	Katowice, Panewnicka 65, 40-760 Katowice	062	0010		

I. Dostępność miejsca udzielania świadczeń									
Harmonogram									
Pon (a)	Wt (b)	\$r (c)	Czw (d)	Pt (e)	Sb (f)	Niedz (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status D, M, U *
00:00 - 08:00 18:00 - 23:59	00:00 - 08:00 18:00 - 23:59	00:00 - 08:00 18:00 - 23:59	00:00 - 08:00 18:00 - 23:59	00:00 - 08:00 18:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	01.01.2019	31.12.2019	

Unikalny wyróżnik osoby (a)		Nazwisko		Imiona		Pesel		Status	
12005947		WRONOWSKA-MISZCZYK		EWA		71080402220		D, M, U *	
Dostępność godz. tygodniowo (e)		Obowiązuje od		Obowiązuje do					
20:00		01.01.2019		31.12.2019					
		Grupa zawodowa (h)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)					
		Lekarze specjalści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)		Zawód-specjalność					
		Nazwa (j)		Stopień specjalizacji (k)		Data uzyskania (l)		Data otwarcia (m)	
		Lekarz - specjalista chorób wewnętrznych		specjalista		2004-11-23			
		Kompetencje		Nazwa (n)		Data uzyskania (o)			
				SZKOLENIE SPECJALIZACYJNE W DZIEDZINIE MEDYCYNY RODZINNEJ		2000-02-03			
				Doświadczanie zawodowe (p)					

Unikalny wyróżnik osoby (a)		Nazwisko		Imiona		Pesel		Status	
12009840		MACURA		Leszek		69070705510		D, M, U *	
Dostępność godz. tygodniowo (e)		Obowiązuje od		Obowiązuje do					
20:00		01.01.2019		31.12.2019					
		Grupa zawodowa (h)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)					
		Lekarze bez specjalizacji		Zawód-specjalność					
		Nazwa (j)		Stopień specjalizacji (k)		Data uzyskania (l)		Data otwarcia (m)	
		Lekarz		bez specjalizacji					
		Kompetencje		Nazwa (n)		Data uzyskania (o)			
				UMIĘTNOŚCI Z ZAKRESU LECZENIA ZESPÓŁU UZALEŻNIENIA OD TYTONIU		2007-11-15			
				LEKARZ POZ PRACUJĄCY POD NADZOREM		2007-11-15			
				Doświadczanie zawodowe (p)					

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12010586	PIETRUS-DUNASZEWSKA	ELŻBIETA	65091412147	
Dostępność osoby personelu				
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Obowiązuje od (f)	Obowiązuje do (g)		
20:00	01.01.2019	31.12.2019		
Uprawnienia zawodowe				
Grupa zawodowa (h)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)		
Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)		3284229		
Zawód-specjalność				
Nazwa (j)		Stopień specjalizacji (k)	Data uzyskania (l)	Data otwarcia (m)
Lekarz - specjalista chorób wewnętrznych		specjalista	2002-11-13	
Kompetencje				
Nazwa (n)				Data uzyskania (o)
LEKARZ UPRAWNIONY DO PRZYJMOWANIA DEKLARACJI WYBORU (POZ)- art. 5 pkt 13 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych				2005-06-01
Doświadczenie zawodowe (p)				

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12031207	KRZĄKAŁA	Małgorzata	64120600849	
Dostępność osoby personelu				
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Obowiązuje od (f)	Obowiązuje do (g)		
20:00	01.01.2019	31.12.2019		
Uprawnienia zawodowe				
Grupa zawodowa (h)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)		
Pielęgniarki bez specjalizacji		1307271P		
Zawód-specjalność				
Nazwa (j)		Stopień specjalizacji (k)	Data uzyskania (l)	Data otwarcia (m)
Pielęgniarka		bez specjalizacji		
Kompetencje				
Nazwa (n)				Data uzyskania (o)
SZKOLENIE W ZAKRESIE REANIMACJI I WYKONYWANIA EKG				2005-04-19
PIELĘGNIARSTWO KURS Z ZAKRESU WYKONYWANIA SZCZEPIEŃ OCHRONNYCH				2004-11-26
PIELĘGNIARSTWO RODZINNE (KURS KWALIFIKACYJNY)				2003-12-15
Doświadczenie zawodowe (p)				
STAŻ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK				
STAŻ PRACY W POZ CO NAJMNIEJ 6 LAT				

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12032311	CHWAŁEK	MARZENA	68060108827	
Dostępność osoby personelu				
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Obowiązuje od (f)	Obowiązuje do (g)		
20:00	01.01.2019	31.12.2019		
Uprawnienia zawodowe				
Grupa zawodowa (h)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)		
Pielęgniarki bez specjalizacji		1307261P		
Zawód-specjalność				
Nazwa (j)		Stopień specjalizacji (k)	Data uzyskania (l)	Data otwarcia (m)

Unikatowy wyróżnik osoby (a)		Nazwisko		Imiona		Pełni		Status	
12043977		WŁODARCZYK		TOMASZ		71031606215		D, M, U *	
Dostępność osoby personelu									
Obowiązuje od		Obowiązuje do							
20:00		01.01.2019		31.12.2019					
Grupa zawodowa (h)				Nr. Prawa Wyk. Zawodu (i)					
Leczące specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)									
Zawód-specjalność									
Nazwa (j)		Stopień specjalizacji (k)		Data uzyskania (l)		Data otwarcia (m)			
Lekarz - specjalista chirurgii ogólnej		w trakcie specjalizacji				2005-12-12			
kompetencje									
Nazwa (n)		LEKARZ POZ PRACUJĄCY POD NADZOREM							
Data uzyskania (o)		2016-10-19							
Doświadczenie zawodowe (p)									
DOŚWIADCZENIE W PRACY W ODDZIALE CHIRURGII PRZYNAJMNIJ 3 LATA									
STAZ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK									
STAZ PRACY									
WŁODZIE CO NAJMNIEJ 3 LATA									
II. Personel									

Unikalny wyróżnik				Nazwisko				Imiona				Pesel				Status			
osoby (a)				(b)				(c)				(d)				D, M, U *			
12037091				Drozdziok				Bożena				73022602008							
Dostępność osoby personelu				Dostępność osoby personelu				Obowiązuje do				Obowiązuje do							
tygodniowo (e)				Obowiązuje od				(f)				31.12.2019							
20:00				01.01.2019				Uprawnienia zawodowe				Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)				1325513P			
Grupa zawodowa (h)				Pielęgniarki z tytułem specjalisty lub w trakcie specjalizacji				Zawód-specjalność											
Nazwa (j)				Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa kardiologicznego				Kompetencje				Data uzyskania (o)							
Nazwa (n)																			
Doświadczanie zawodowe (p)																			

Pielęgniarka		kompetencje	
Nazwa (n)		Data uzyskania (o)	
PIELĘGNIARSTWO RODZINNE (KURS KWALIFIKACYJNY)		2013-01-01	
PIELĘGNIARSTWO ŚRODOWISKOWE (KURS KWALIFIKACYJNY)		2013-01-01	
PIELĘGNIARSTWO KURS Z ZAKRESU WYKONYWANIA SZCZEPIEŃ OCHRONNYCH		2013-01-01	
UPRAWNIENIA DO WYKONYWANIA SZCZEPIEŃ OCHRONNYCH		2013-01-01	
UPRAWNIENIA DO REALIZACJI ŚWIADCZEŃ PIELĘGNIARSKI POZ - określone w art. 5 ust. 25 ustawy o świadczeniach?		2013-01-01	
UPRAWNIENIA DO WYKONYWANIA SZCZEPIEŃ OCHRONNYCH		2013-01-01	
PIELĘGNIARSTWO KARDIOLOGICZNE (KURS KWALIFIKACYJNY)		2012-12-01	
PIELĘGNIARSTWO RATUNKOWE (KURS KWALIFIKACYJNY)		2010-01-20	
PIELĘGNIARSTWO ŚRODOWISKOWO-RODZINNE (KURS KWALIFIKACYJNY)		1999-12-22	
Doświadczenie zawodowe (p)			
STAZ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK			
STAZ PRACY W POZ CO NAJMNIEJ 6 LAT			
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO			
STAZ PRACY W POZ PRZYNAJMNIEJ 10 LAT			

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12045000	LASOK	ALEKSANDRA	64042907721	
Dostępność osoby personelu				
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Obowiązuje od (f)	Obowiązuje do (g)		
20:00	01.01.2019	31.12.2019		
Uprawnienia zawodowe				
Grupa zawodowa (h)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)		
Pielęgniarki bez specjalizacji		1312797P		
Zawód-specjalność				
Nazwa (j)		Stopień specjalizacji (k)	Data uzyskania (l)	Data otwarcia (m)
Pielęgniarka		bez specjalizacji		
Kompetencje				
Nazwa (n)				Data uzyskania (o)
Doświadczenie zawodowe (p)				
STAŻ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 3 LATA				

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12056849	BOBRZYK	MAGDALENA	78072816825	
Dostępność osoby personelu				
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Obowiązuje od (f)	Obowiązuje do (g)		
20:00	01.01.2019	31.12.2019		
Uprawnienia zawodowe				
Grupa zawodowa (h)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)		
Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)		1864232		
Zawód-specjalność				
Nazwa (j)		Stopień specjalizacji (k)	Data uzyskania (l)	Data otwarcia (m)
Lekarz - specjalista chorób wewnętrznych		specjalista	2012-04-20	2005-12-01
Kompetencje				
Nazwa (n)				Data uzyskania (o)
Doświadczenie zawodowe (p)				

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12061618	GAJ	MAGDALENA	78100503604	
Dostępność osoby personelu				
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Obowiązuje od (f)	Obowiązuje do (g)		
20:00	01.01.2019	31.12.2019		
Uprawnienia zawodowe				
Grupa zawodowa (h)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)		
Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)		1782878		
Zawód-specjalność				
Nazwa (j)		Stopień specjalizacji (k)	Data uzyskania (l)	Data otwarcia (m)
Lekarz - specjalista chorób wewnętrznych		specjalista	2011-11-30	2006-06-01
Kompetencje				
Nazwa (n)				Data uzyskania (o)
Doświadczenie zawodowe (p)				
STAŻ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAŻU PODYPLOMOWEGO				

II. Personnel									
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *					
12120341	SŁOWIK	GRĄŻYNA	65092506960						
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Obowiązuje od (f)	Dostępność osoby personelu			Obowiązuje do (g)	31.12.2019			
Grupa zawodowa (h)		Uprawnienia zawodowe		Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)					
Pielęgniarki z tytułem specjalisty lub w trakcie specjalizacji		Dwud-specjalność		1312734P					
Nazwa (j)		Stopień specjalizacji (k)		Data uzyskania (l)		2006-05-01			
Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa geriatrycznego		Kompetencje							

Unikalny wyróżnik osoby (a)				Nazwisko (b)				Imiona (c)				Pesel (d)				Status D, M, U *							
12119700				MICHAŁEC				EDYTA				70021401003											
Dostępność osoby personelu																							
Dostępność godz. tygodniowo (e)				Obowiązuje od (f)				31.12.2019				Obowiązuje do (g)				20:00							
Grupa zawodowa (h)				Uprawnienia zawodowe				Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)				1312542P											
Pielęgniarki z tytułem specjalisty lub w trakcie specjalizacji								Zawód-specjalność															
Nazwa (j)				Stopień specjalizacji (k)				Data uzyskania l)				Data otwarcia (m)											
Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa geriatrycznego								Kompetencje				Data uzyskania (o)											
Nazwa (n)								Doświadczzenie zawodowe (p)															

Unikalny wyróżnik osoby (a)				12109007			
Nazwisko (b)				PRONOBIS - BABŁOK			
Imiona (c)				GRAZYNA			
Pesel (d)				54030207106			
Status D, M, U *							
Dostępność osoby personelu							
Obowiązuje od (f)				01.01.2019			
tygodniowo (e)				20:00			
Grupa zawodowa (h)				Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)			
Uprawnienia zawodowe				Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)			
				4735051			
Zawód-specjalność				Data otwarcia (m)			
Nazwa (f)				Stopień specjalizacji (k)			
Lekarz - specjalista reumatologii				2000-03-30			
Kompetencje				Data uzyskania (o)			
Nazwa (n)				2011-04-03			
UMIEJĘTNOŚCI W ZAKRESIE MEDYCYNY PALIATYWNEJ							
Doświadczenie zawodowe (p)							
DOŚWIADCZENIE W PRACY W IZBIE PRZYJĘĆ PRZYJMNIEJ 3 LATA							
DOŚWIADCZENIE W PRACY W POGOTOWIU RATUNKOWYM PRZYJMNIEJ 3 LATA							
STAŻ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAŻU PODDYPLOMOWEGO							
STAŻ PRACY W POZ PRZYJMNIEJ 10 LAT							

Nazwa (n)		Data uzyskania (o)
PIELĘGNIARSTWO CHIRURGICZNE (KURS KWALIFIKACYJNY)		2017-07-05
PIELĘGNIARSTWO OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ (KURS KWALIFIKACYJNY)		2009-05-08
Doświadczenie zawodowe (p)		
STAŻ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK		
DOŚWIADCZENIE W PRACY W OPIECE W ŚRODOWISKU DOMOWYM, W TYM W DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ NA STANOWISKU PIELĘGNIARKI - CO NAJMNIEJ 2 LETNIE		

II. Personel				
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12128368	BURCHACKA	DANUTA	63052516101	
Dostępność osoby personelu				
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Obowiązuje od (f)	Obowiązuje do (g)		
20:00	01.01.2019	31.12.2019		
Uprawnienia zawodowe				
Grupa zawodowa (h)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)		
Pielęgniarki z tytułem specjalisty lub w trakcie specjalizacji		1309260P		
Zawód-specjalność				
Nazwa (j)		Stopień specjalizacji (k)	Data uzyskania (l)	Data otwarcia (m)
Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa rodzinnego		specjalista	2011-05-20	
Kompetencje				
Nazwa (n)				Data uzyskania (o)
PIELĘGNIARSTWO CHIRURGICZNE (KURS KWALIFIKACYJNY)				2013-03-02
PIELĘGNIARSTWO RODZINNE (KURS KWALIFIKACYJNY)				2011-05-20
KURS SPECJALISTYCZNY W ZAKRESIE WYKONYWANIA I INTERPRETACJI ZAPISU ELEKTROKARDIOGRAFICZNEGO				2004-10-15
KURS SPECJALISTYCZNY W ZAKRESIE RESUSCYTACJI KRAŻENIOWO-ODDECHOWEJ				2002-03-15
Doświadczenie zawodowe (p)				
DOŚWIADCZENIE W PRACY W IZBIE PRZYJĘĆ PRZYJMNIEJ 3 LATA				
DOŚWIADCZENIE W PRACY W ODDZIALE CHIRURGII PRZYJMNIEJ 3 LATA				

II. Personel				
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12134978	Stwiertnia	Ewa	68121601120	
Dostępność osoby personelu				
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Obowiązuje od (f)	Obowiązuje do (g)		
20:00	01.01.2019	31.12.2019		
Uprawnienia zawodowe				
Grupa zawodowa (h)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)		
Pielęgniarki bez specjalizacji		1326215P		
Zawód-specjalność				
Nazwa (j)		Stopień specjalizacji (k)	Data uzyskania (l)	Data otwarcia (m)
Pielęgniarka		bez specjalizacji		
Kompetencje				
Nazwa (n)				Data uzyskania (o)
PRZESZKOLONE W ZAKRESIE PODAWANIA CYTOSTATYKÓW				2011-09-01
PIELĘGNIARSTWO RODZINNE (KURS KWALIFIKACYJNY)				2009-06-26
Doświadczenie zawodowe (p)				
DOŚWIADCZENIE W PRACY W ODDZIALE O PROFILU HEMATOLOGICZNYM PRZYJMNIEJ 1 ROK				
STAŻ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK				
STAŻ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 3 LATA				
DOŚWIADCZENIE W PRACY W OPIECE W ŚRODOWISKU DOMOWYM, W TYM W DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ NA STANOWISKU PIELĘGNIARKI - CO NAJMNIEJ 2 LETNIE				
DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE W PORADNI LUB ODDZIALE SZPITALNYM REALIZUJĄCYM DANY PROGRAM LEKOWY - min 2 lata				

II. Personel				
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12177225	PORĘBSKA	MARIA	57081103643	

Dostępność godz. tygodniowo (e)		20:00	
Obowiązuje do (f)		01.01.2019	
Uprawnienia zawodowe		Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)	
Grupa zawodowa (h)		Pielęgniarki bez specjalizacji	
Zawód-specjalność		Nazwa (j)	
Stopień specjalizacji (k)		Data uzyskania (l)	
Data otwarcia (m)		Data uzyskania (o)	
Nazwa (n)			
Doświadczzenie zawodowe (p)			

Unikalny wyróżnik osoby (a)		12188998	
Nazwisko (b)		Bąk	
Imiona (c)		Daniela	
Pesel (d)		58101016583	
Status D, M, U *			
Dostępność godz. tygodniowo (e)		20:00	
Obowiązuje do (f)		01.01.2019	
Uprawnienia zawodowe		Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)	
Grupa zawodowa (h)		Pielęgniarki bez specjalizacji	
Zawód-specjalność		Nazwa (j)	
Stopień specjalizacji (k)		Data uzyskania (l)	
Data otwarcia (m)		Data uzyskania (o)	
Nazwa (n)			
PIELĘGNIARSTWO ONKOLOGICZNE (KURS KWALIFIKACYJNY)			
2016-06-05			
PIELĘGNIARSTWO OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ (KURS KWALIFIKACYJNY)			
2009-01-24			
PIELĘGNIARKA UPRAWNIONA DO PRZYJMOWANIA DEKLARACJI WYBORU			
2009-01-24			
UPRAWNIENIA DO REALIZACJI ŚWIADCZEŃ PIELĘGNIARKI POZ - określone w art. 5 ust.25 ustawy o świadczeniach?			
2009-01-24			
PIELĘGNIARSTWO KURS Z ZAKRESU WYKONYWANIA SZCZEPIEŃ OCHRONNYCH			
2002-08-01			
PIELĘGNIARSTWO Z ZAKRESU ORGANIZACJI I ZARZĄDZANIA (POŁOŻNA, KURS KWALIFIKACYJNY)			
2001-01-26			
DOŚWIADCZENIE W PRACY W ODDZIALE PEDIATRII PRZYJAJĄCIE 3 LATA			
STAŻ W LECZNICTWIE STACJOŃNARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK			

Unikalny wyróżnik osoby (a)		12192432	
Nazwisko (b)		Bober-Rusin	
Imiona (c)		Aneta	
Pesel (d)		78011414707	
Status D, M, U *			
Dostępność godz. tygodniowo (e)		20:00	
Obowiązuje od (f)		01.01.2019	
Uprawnienia zawodowe		Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)	
Grupa zawodowa (h)		Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)	
Zawód-specjalność		Nazwa (j)	
Stopień specjalizacji (k)		Data uzyskania (l)	
Data otwarcia (m)		Data uzyskania (o)	
Lekarz - specjalista chorób wewnętrznych			
Kompetencje			
Nazwa (n)			
Doświadczzenie zawodowe (p)			

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12208638	PALUSZCZAK	MICHAŁ	83120608374	
Dostępność osoby personelu				
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Obowiązuje od (f)	Obowiązuje do (g)		
20:00	01.01.2019	31.12.2019		
Uprawnienia zawodowe				
Grupa zawodowa (h)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)		
Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)		2543129		
Zawód-specjalność				
Nazwa (j)		Stopień specjalizacji (k)	Data uzyskania (l)	Data otwarcia (m)
Lekarz - specjalista chorób wewnętrznych		specjalista	2017-11-23	2011-02-01
Kompetencje				
Nazwa (n)				Data uzyskania (o)
Doświadczenie zawodowe (p)				
STAŻ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK				

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12239185	Gajewski	Kornel	89021515191	
Dostępność osoby personelu				
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Obowiązuje od (f)	Obowiązuje do (g)		
20:00	01.01.2019	31.12.2019		
Uprawnienia zawodowe				
Grupa zawodowa (h)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)		
Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)		3213241		
Zawód-specjalność				
Nazwa (j)		Stopień specjalizacji (k)	Data uzyskania (l)	Data otwarcia (m)
Lekarz - specjalista anestezjologii i intensywnej terapii		w trakcie specjalizacji		2015-12-01
Kompetencje				
Nazwa (n)				Data uzyskania (o)
Doświadczenie zawodowe (p)				

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12239186	GOJOWY	DAMIAN	89020614419	
Dostępność osoby personelu				
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Obowiązuje od (f)	Obowiązuje do (g)		
20:00	01.01.2019	31.12.2019		
Uprawnienia zawodowe				
Grupa zawodowa (h)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)		
Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)		3213973		
Zawód-specjalność				
Nazwa (j)		Stopień specjalizacji (k)	Data uzyskania (l)	Data otwarcia (m)
Lekarz - specjalista chorób wewnętrznych		w trakcie specjalizacji		2015-12-01
Kompetencje				

Nazwa (n)		Data uzyskania (o)	
Doświadczanie zawodowe (p)			

Unikalny wyróżnik osoby (a)		12243442	
Nazwisko		PIECHA-KRZEWSKA	
Imiona		KATARZYNA	
Pesel		89112603002	
Status		D, M, U *	
Dostępność osoby personelu			
Obowiązuje od		01.01.2019	
Obowiązuje do		31.12.2019	
Dostępność godz. tygodniowo (e)		20:00	
Grupa zawodowa (h)			
Lekarze bez specjalizacji			
Zawód-specjalność			
Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)		3215700	
Uprawnienia zawodowe			
Nazwa (j)			
Stopień specjalizacji (k)			
Data uzyskania (l)			
Data otwarcia (m)			
Kompetencje			
Nazwa (n)			
LEKARZ POZ PRACUJĄCY POD NADZOREM			
Doświadczanie zawodowe (p)			
Data uzyskania (o)			
2015-11-04			

Unikalny wyróżnik osoby (a)		12243773	
Nazwisko		SZCZEPANEK	
Imiona		KATARZYNA	
Pesel		88010514063	
Status		D, M, U *	
Dostępność osoby personelu			
Obowiązuje od		01.01.2019	
Obowiązuje do		31.12.2019	
Dostępność godz. tygodniowo (e)		20:00	
Grupa zawodowa (h)			
Lekarze bez specjalizacji			
Zawód-specjalność			
Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)		3213057	
Uprawnienia zawodowe			
Nazwa (j)			
Stopień specjalizacji (k)			
Data uzyskania (l)			
Data otwarcia (m)			
Kompetencje			
Nazwa (n)			
Doświadczanie zawodowe (p)			

Unikalny wyróżnik osoby (a)		12257535	
Nazwisko		Kokodziejczyk	
Imiona		Bartomiej	
Pesel		90011815395	
Status		D, M, U *	
Dostępność osoby personelu			
Obowiązuje od		01.01.2019	
Obowiązuje do		31.12.2019	
Dostępność godz. tygodniowo (e)		20:00	
Grupa zawodowa (h)			
Lekarze bez specjalizacji			
Zawód-specjalność			
Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)		3217423	
Uprawnienia zawodowe			
Nazwa (j)			
Stopień specjalizacji (k)			
Data uzyskania (l)			
Data otwarcia (m)			
Kompetencje			

Nazwa (n)		Data uzyskania (o)
UMIEJĘTNOŚCI W ZAKRESIE MEDYCYNY PALIATYWNEJ		2017-04-02
L. adnotacje zawodowe (p)		

II. Personel				
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12315784	Mańka	Lukasz	88042215897	
Dostępność osoby personelu				
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Obowiązuje od (f)	Obowiązuje do (g)		
20:00	01.01.2019	31.12.2019		
Uprawnienia zawodowe				
Grupa zawodowa (h)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)		
Lekarze bez specjalizacji		3407103		
Zawód-specjalność				
Nazwa (j)		Stopień specjalizacji (k)	Data uzyskania l)	Data otwarcia (m)
Lekarz		bez specjalizacji		
Kompetencje				
Nazwa (n)				Data uzyskania (o)
Doświadczenie zawodowe (p)				

II. Personel				
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12327239	Pieczyska	Karolina	89121306389	
Dostępność osoby personelu				
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Obowiązuje od (f)	Obowiązuje do (g)		
20:00	01.01.2019	31.12.2019		
Uprawnienia zawodowe				
Grupa zawodowa (h)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)		
Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)		3168502		
Zawód-specjalność				
Nazwa (j)		Stopień specjalizacji (k)	Data uzyskania l)	Data otwarcia (m)
Lekarz - specjalista pediatrii		w trakcie specjalizacji		2017-06-19
Kompetencje				
Nazwa (n)				Data uzyskania (o)
LEKARZ POZ PRACUJĄCY POD NADZOREM				2016-11-02
Doświadczenie zawodowe (p)				

II. Personel				
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12327684	Gładysz	Sylwia	90052803225	
Dostępność osoby personelu				
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Obowiązuje od (f)	Obowiązuje do (g)		
20:00	01.01.2019	31.12.2019		
Uprawnienia zawodowe				
Grupa zawodowa (h)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)		
Lekarze bez specjalizacji		3217787		
Zawód-specjalność				
Nazwa (j)		Stopień specjalizacji (k)	Data uzyskania l)	Data otwarcia (m)
Lekarz		bez specjalizacji		

Kompetencje	
LEKARZ POZ PRACUJĄCY POD NADZOREM	
Nazwa (n)	
Doświadczzenie zawodowe (p)	
Data uzyskania (o)	
2016-11-09	

Unikalny wyróżnik osoby (a)		12327820	
Nazwisko		Grabowska	
(b)			
Imiona		Marta	
(c)			
Pesel		88031703620	
(d)			
Status		D, M, U *	
Dostępność godz. tygodniowo (e)			
Obowiązuje od (f)			
31.12.2019			
Obowiązuje do (g)			
31.12.2019			
Grupa zawodowa (h)			
Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)			
Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)			
3216738			
Zawód-specjalność			
Nazwa (j)			
Lekarz - specjalista medycyny rodzinnej			
Kompetencje			
Nazwa (n)			
LEKARZ POZ PRACUJĄCY POD NADZOREM			
Data uzyskania (o)			
2016-11-25			
Doświadczzenie zawodowe (p)			

Unikalny wyróżnik osoby (a)		12327831	
Nazwisko		Pałak	
(b)			
Imiona		Karolina	
(c)			
Pesel		88060315829	
(d)			
Status		D, M, U *	
Dostępność godz. tygodniowo (e)			
Obowiązuje od (f)			
01.01.2019			
Obowiązuje do (g)			
31.12.2019			
Grupa zawodowa (h)			
Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)			
Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)			
3309387			
Zawód-specjalność			
Nazwa (j)			
Lekarz - specjalista chirurgii ogólnej			
Kompetencje			
Nazwa (n)			
Doświadczzenie zawodowe (p)			
Data uzyskania (o)			
2016-11-09			

Unikalny wyróżnik osoby (a)		12348943	
Nazwisko		Gmyrek	
(b)			
Imiona		Agnieszka	
(c)			
Pesel		89040911426	
(d)			
Status		D, M, U *	
Dostępność godz. tygodniowo (e)			
Obowiązuje od (f)			
01.01.2019			
Obowiązuje do (g)			
31.12.2019			
Grupa zawodowa (h)			
Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)			
Nr Prawa Wyk. Zaw. (i)			
3217125			

Nazwa (j)		Zawód-specjalność	
Lekarz - specjalista neurologii		Stopień specjalizacji (k)	Data uzyskania I
		w trakcie specjalizacji	2016-12-12
Kompetencje			
Nazwa (n)			Data uzyskania (o)
Doświadczenie zawodowe (p)			

II. Personel				
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12464729	Czyżewski	Alan	91121604138	
Dostępność osoby personelu				
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Obowiązuje od (f)	Obowiązuje do (g)		
20:00	01.01.2019	31.12.2019		
Uprawnienia zawodowe				
Grupa zawodowa (h)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)		
Pielęgniarki bez specjalizacji		1330033P		
Zawód-specjalność				
Nazwa (j)		Stopień specjalizacji (k)	Data uzyskania I	Data otwarcia (m)
Pielęgniarka		bez specjalizacji		
Kompetencje				
Nazwa (n)				Data uzyskania (o)
KURS SPECJALISTYCZNY W ZAKRESIE WYKONYWANIA I INTERPRETACJI ZAPISU ELEKTROKARDIOGRAFICZNEGO				2017-11-24
Doświadczenie zawodowe (p)				

II. Personel				
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12533122	Słocińska	Anna	92070405326	
Dostępność osoby personelu				
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Obowiązuje od (f)	Obowiązuje do (g)		
20:00	01.01.2019	31.12.2019		
Uprawnienia zawodowe				
Grupa zawodowa (h)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)		
Lekarze bez specjalizacji		3408016		
Zawód-specjalność				
Nazwa (j)		Stopień specjalizacji (k)	Data uzyskania I	Data otwarcia (m)
Lekarz		bez specjalizacji		
Kompetencje				
Nazwa (n)				Data uzyskania (o)
UMIEJĘTNOŚCI W ZAKRESIE MEDYCYNY PALIATYWNEJ				2018-10-28
Doświadczenie zawodowe (p)				

II. Personel				
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12533170	Kosowski	Michał	92040403499	
Dostępność osoby personelu				
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Obowiązuje od (f)	Obowiązuje do (g)		
20:00	01.01.2019	31.12.2019		
Uprawnienia zawodowe				
Grupa zawodowa (h)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)		
Lekarze bez specjalizacji		3544011		

Nazwa (f)				Lekarz	
Stopień specjalizacji (k)				Data uzyskania (l)	
Data otwarcia (m)				Data uzyskania (o)	
LEKARZ POZ PRACUJĄCY POD NADZOREM					
Doświadczenie zawodowe (p)					
Nazwa (n)					
Data uzyskania (o)					

Unikalny wyróżnik		Nazwisko		Imiona		Pesel		Status	
osoby (a)		(b)		(c)		(d)		D, M, U *	
Dostępność godz.		Obowiązuje od		Obowiązuje do		(g)			
20:00		01.01.2019		31.12.2019					
Grupa zawodowa (h)		Leczenie specjalistyczne (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)		Zawód-specjalność		Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)		3545689	
Nazwa (j)		Stopień specjalizacji (k)		Data uzyskania (l)		Data otwarcia (m)			
Lekarz - specjalista anestezjologii i intensywnej terapii		bez specjalizacji				2018-12-01			
Nazwa (n)		Data uzyskania (o)		Data otwarcia (m)					
Doświadczenie zawodowe (p)									

Unikalny wyróżnik	Nazwa sprzętu	Ilość	Nr seryjny	Rodzaj dostępności	Rok produkcji (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status
447334	EKG	1	SN 1534	w miejscu	2012	01.01.2019	31.12.2019	D, M, U *
447337	PODSTAWOWY ZESTAW REANIMACYJNY	1		w miejscu	0	01.01.2019	31.12.2019	
447338	REJESTRATOR ROZMÓW TELEFONICZNYCH	1		w miejscu	0	01.01.2019	31.12.2019	
447339	TELEFON	2		w miejscu	0	01.01.2019	31.12.2019	
447340	ZESTAW PRZECIWMSTRZĄSOWY	1		w miejscu	0	01.01.2019	31.12.2019	
447341	ZESTAW PRZECIWMSTRZĄSOWY	1		w miejscu	0	01.01.2019	31.12.2019	
447342	APARAT DO POMIARU CIŚNIENIA TĘTNICZEGO KRWI	1		w miejscu	0	01.01.2019	31.12.2019	
447344	STETOSKOP LEKARSKI	1		w miejscu	0	01.01.2019	31.12.2019	
447345	GLUKOMETR	1		w miejscu	0	01.01.2019	31.12.2019	
447346	OTOSKOP	1		w miejscu	0	01.01.2019	31.12.2019	
447349	LODÓWKA	1		w miejscu	0	01.01.2019	31.12.2019	
447351	KOZETKA LEKARSKA	1		w miejscu	0	01.01.2019	31.12.2019	
447354	TELEFON	1		w miejscu	0	01.01.2019	31.12.2019	
447355	STOLIK ZABIEGOWY	1		w miejscu	0	01.01.2019	31.12.2019	
447356	SZAFKA PRZEZNACZONA DO PRZECIWOYWANIA LEKÓW, WYROBÓW MEDYCZNYCH I ŚRODKÓW POMOCNICZYCH	1		w miejscu	0	01.01.2019	31.12.2019	
447357	ZESTAW DO INIEKCJI I INFUZJI	1		w miejscu	0	01.01.2019	31.12.2019	
447358	ZESTAW DO WYKONYWANIA ZABIEGÓW I OPATRUNKÓW	1		w miejscu	0	01.01.2019	31.12.2019	
447359	TERMOMETR	2		w miejscu	0	01.01.2019	31.12.2019	
447361	MASECZKA TWARZOWA DO PROWADZENIA ODECHU ZASTĘPCZEGO	1		w miejscu	0	01.01.2019	31.12.2019	
447362	MASECZKA TWARZOWA DO PROWADZENIA ODECHU ZASTĘPCZEGO	1		w miejscu	0	01.01.2019	31.12.2019	

III. Sprzęt

Nr pozycji umowy	Kod zakresu świadczeń	Zakres świadczeń	Kod miejsca świadczenia	Nazwa miejsca udzielania	Adres miejsca udzielania świadczeń	Część VII	Część VIII	Profil I)

(a)	(b)	(c)	udzielania świadczeń (d)	świadczeń (e)	(f)	KODU RES. (g) **	KODU RES. (h) **	LZ. KOD (i) *
44	01.0000.162.16 - 2	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE W WARUNKACH AMBULATORIYNYCH I W MIEJSCU ZAMIESZKANIA LUB POBYTU ŚWIADCZENIOBIORCY NA OBSZARZE ZABEZPIECZENIA POWYŻEJ 50 TYS. ŚWIADCZENIOBIORCÓW W ZAKRESIE UZUPEŁNIONYM	268071	PORADNIA(GABINET)PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	Katowice, Sokolowskiego 2, 40-749 31	052	0012	HC.1.3.

I. Dostępność miejsca udzielania świadczeń									
Harmonogram									
Pon (a)	Wt (b)	Śr (c)	Czw (d)	Pt (e)	Sb (f)	Niedz (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status D, M, U *
08:00 - 18:00	08:00 - 18:00	08:00 - 18:00	08:00 - 18:00	08:00 - 12:00			01.01.2019	31.12.2019	

II. Personel				
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12000711	KOMAROWA	Aleksandra	67030109644	
Dostępność osoby personelu				
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Obowiązuje od (f)		Obowiązuje do (g)	
5:00	01.01.2019		31.12.2019	
Uprawnienia zawodowe				
Grupa zawodowa (h)			Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)	
Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)			3956204	
Zawód-specjalność				
Nazwa (j)		Stopień specjalizacji (k)	Data uzyskania (l)	Data otwarcia (m)
Lekarz - specjalista pediatrii		I st. specjalizacji	1999-05-13	
Kompetencje				
Nazwa (n)				Data uzyskania (o)
LEKARZ UPRAWNIENY DO PRZYJMOWANIA DEKLARACJI WYBORU (POZ) - art. 55 ust. 2a pkt 6 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych				1999-05-13
Doświadczenie zawodowe (p)				
DOŚWIADCZENIE W PRACY W ODDZIALE PEDIATRII PRZYNAJMNIEJ 3 LATA				

II. Personel				
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12143243	PAWLIK	ADAM	70070700214	
Dostępność osoby personelu				
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Obowiązuje od (f)		Obowiązuje do (g)	
9:00	01.01.2019		31.12.2019	
Uprawnienia zawodowe				
Grupa zawodowa (h)			Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)	
Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)			6730497	
Zawód-specjalność				
Nazwa (j)		Stopień specjalizacji (k)	Data uzyskania (l)	Data otwarcia (m)
Lekarz - specjalista medycyny rodzinnej		specjalista	2004-06-15	
Kompetencje				
Nazwa (n)				Data uzyskania (o)
UMIEJĘTNOŚĆ WYKONYWANIA BADAŃ ULTRASONOGRAFICZNYCH				2007-11-22
Doświadczenie zawodowe (p)				

II. Personel				
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12239961	Chrzanowska	Monika	88011911326	
Dostępność osoby personelu				

Umiejętności wyuczonych		nazwisko		nazwisko		nazwisko	
12005802		ORMAN		JANUSZ		63091200373	
Data urodzenia		Data urodzenia		Data urodzenia		Data urodzenia	
01.01.2019		01.01.2019		01.01.2019		01.01.2019	
Dostępność godz. tygodniowo (e)		Obowiązuje od (f)		Obowiązuje do (g)		Obowiązuje do (g)	
7:00		01.01.2019		31.12.2019		31.12.2019	
Grupa zawodowa (h)		Uprawnienia zawodowe		Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)		5563447	
Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)		Zawód-specjalność		Nazwa (j)		Stopień specjalizacji (k)	
				Lekarz - specjalista neurologii		Data uzyskania (l)	
				kompetencje		Data uzyskania (m)	
				Nazwa (n)		Data uzyskania (o)	
				Doświadczanie zawodowe (p)			

I. Dostępność miejsca udzielania świadczeń									
Harmonogram									
Pon (a)	10:30 - 13:30	Wt (b)	11:00 - 14:00	Śr (c)	09:00 - 13:00	Czw (d)	11:00 - 18:00	Pt (e)	Sb (f)
Obowiązujący do (i)		Obowiązujący od (h)		Obowiązujący do (i)		Obowiązujący od (h)		Obowiązujący do (i)	
31.12.2019		01.01.2019		31.12.2019		01.01.2019		31.12.2019	
Status D, M, U *									

34	02.12.20.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII				174676	Poradnia Neurologiczna	Katowice, Panewnicka 65, 40-760 Katowice	019	1220	HC.1.3.3
Nr pozycji umowy	Kod zakresu świadczeń	Zakres świadczeń	Kod miejsca udzielania świadczeń	Nazwa miejsca udzielania świadczeń	Adres miejsca udzielania świadczeń	Część VII (g) ** Kodu res.	Część VIII (h) ** Kodu res.	Profil IX (i) ** cz. kodu			

Unikalny wyróżnik sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr seryjny sprzętu (d)	Rodzaj dostępności sprzętu (e)	Rok produkcji (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status D, M, U *
386592	AMBULANS DROGOWY	1	SK3100R		2008	01.01.2019	31.12.2019	

Postępnosć godz.	Obowiązuje od	Obowiązuje do
tygodniowo (e)	(f)	(g)
3:00	01.01.2019	31.12.2019
Uprawnienia zawodowe		
Grupa zawodowa (h)		
Lekarze specjalści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)		
Zawód-specjalność		
Nazwa (j)		
Lekarz - specjalista reumatologii		
Kompetencje		
Nazwa (n)		
LEKARZ POZ PRACUJĄCY POD NADZOREM		
Data uzyskania (o)		
2015-07-01		
Doświadczzenie zawodowe (p)		

8:00	01.01.2019	31.12.2019		
Grupa zawodowa (h)		Uprawnienia zawodowe		
Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)		Nr Prawa Wyk. Za. (l) 7768623		
Zawód-specjalność				
Nazwa (j)	Stopień specjalizacji (k)	Data uzyskania (l)	Data otwarcia (m)	
Lekarz - specjalista neurologii	specjalista	1994-11-28		
Kompetencje				Data uzyskania (o)
Nazwa (n)				
Doświadczenie zawodowe (p)				

II. Personel				
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12009298	JANKOWSKI	WITOLD	65121012039	
Dostępność osoby personelu				
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Obowiązuje od (f)	Obowiązuje do (g)		
4:00	01.01.2019	31.12.2019		
Uprawnienia zawodowe				
Grupa zawodowa (h)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)		
Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)		1770173		
Zawód-specjalność				
Nazwa (j)	Stopień specjalizacji (k)	Data uzyskania (l)	Data otwarcia (m)	
Lekarz - specjalista neurologii	specjalista	2000-04-21		
Kompetencje				Data uzyskania (o)
Nazwa (n)				
Doświadczenie zawodowe (p)				

II. Personel				
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12016548	Igielska	Ewa	56120605023	
Dostępność osoby personelu				
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Obowiązuje od (f)	Obowiązuje do (g)		
4:00	01.01.2019	31.12.2019		
Uprawnienia zawodowe				
Grupa zawodowa (h)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)		
Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)		5174239		
Zawód-specjalność				
Nazwa (j)	Stopień specjalizacji (k)	Data uzyskania (l)	Data otwarcia (m)	
Lekarz - specjalista neurologii	specjalista	1998-04-23		
Kompetencje				Data uzyskania (o)
Nazwa (n)				
Doświadczenie zawodowe (p)				

II. Personel				
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12017357	BYRSKI	MARIUSZ	74092511595	
Dostępność osoby personelu				

Dośćpność godz. tygodniowo (e)	2:30
Obowiązuje od (f)	01.01.2019
Obowiązuje do (g)	31.12.2019
Uprawnienia zawodowe	
Grupa zawodowa (h)	
Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)	
Zawód-specjalność	
Nazwa (i)	
Lekarz - specjalista neurologii	
kompetencje	
Nazwa (n)	
UMIĘTNOŚĆ W ZAKRESIE ULTRASONOGRAFII NACZYŃ KRWIONOŚNYCH	
UMIĘTNOŚĆ Z ZAKRESU NEUROULTRASONOGRAFIA	
Doświadczanie zawodowe (p)	
DOŚWIADCZENIE W PRACY W IZBIE PRZYJĘĆ PRZYJMNIEJ 3 LATA	
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODDYPLOMOWEGO	

Unikalny wyróżnik sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr seryjny sprzętu (d)	Rodzaj dostępności sprzętu (e)	Rok produkcji (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status D, M, U *
330750	GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY	1	-	w miejscu	2004	01.01.2019	31.12.2019	
10850	OFTALMOSKOP	1	9645	w lokalizacji	2009	01.01.2019	31.12.2019	
288360	APARAT RENTGENOWSKI	1	0367/802	w lokalizacji	2010	01.01.2019	31.12.2019	
409262	ELEKTROENCEFALOGRAF (EEG)	1	0545/802	w lokalizacji	2011	01.01.2019	31.12.2019	
409263	EMG (ELEKTROMIOGRAF)	1						

Nr pozycji umowy	Kod zakresu świadczeń (b)	Zakres świadczeń (c)	Kod miejsca udzielania świadczeń (d)	Nazwa miejsca udzielania świadczeń (e)	Adres miejsca udzielania świadczeń (f)	Część VII kodu res. (g) **	Część VIII kodu res. (h) **	Profil IX
21	02.1450.001.02 - 1	\$WIADCZENIA W ZAKRESIE POŁOŻNICTWA I GINEKOLOGII	169541	Poradnia Ginekologiczno - Położnicza	Katowice, Panewnicka 65, 40-760 Katowice	022	1450	HC.1.3.3

I. Dostępność miejsca udzielania świadczeń							
Harmonogram							
Pon (a)	Wt (b)	Sr (c)	Czw (d)	Pt (e)	Sb (f)	Niedz (g)	Obowiązuje od (h)
12:00 - 18:00	10:00 - 14:00	10:00 - 14:00	13:00 - 15:00	09:00 - 13:00			01.01.2019
							Obowiązuje do (i)
							Status D, M, U *

Unikalny wyróżnik	12012622
Nazwisko	DABROWSKI
Imię	STANISLAW
Prez. D, M, U *	55072800797
II. Personel	
Dostępność osoby personelu	
Obowiązuje od (f)	01.01.2019
Obowiązuje do (g)	31.12.2019
Uprawnienia zawodowe	
Grupa zawodowa (h)	
Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)	
Zawód-specjalność	
Nazwa (i)	
Lekarz - specjalista położnictwa i ginekologii	
kompetencje	
Nazwa (n)	
UMIĘTNOŚĆ Z ZAKRESU CYTOLOGIA GINEKOLOGICZNA I KOLPOSKOPIA	
UMIĘTNOŚĆ W ZAKRESIE POBIERANIA ROZMAZÓW CYTOLOGICZNYCH	
Doświadczanie zawodowe (p)	
DOŚWIADCZENIE W PRACY W IZBIE PRZYJĘĆ PRZYJMNIEJ 3 LATA	
DOŚWIADCZENIE W PRACY W ZAKRESIE POMOCY DORAŻNEJ PRZYJMNIEJ 3 LATA	
DOŚWIADCZENIE W PRACY W POGOTOWIU RATUNKOWYM PRZYJMNIEJ 3 LATA	

DOŚWIADCZENIE W WYKONYWANIU BADAŃ CYTOLOGICZNYCH CO NAJMNIEJ 4 000, W OSTATNICH 12 MIESIĄCACH				
DOŚWIADCZENIE W WYKONYWANIU INNYCH WYMAGÓW CYTOLOGICZNYCH PRZYNAJMNIEJ 10 LAT				
UZYSKAŁ W CIĄGU OSTATNICH DWÓCH LATACH CO NAJMNIEJ 50 PUNKTÓW EDUKACYJNYCH ZWIĄZANYCH Z PROBLEMATYKĄ DOTYCZĄCĄ CHOROÓB METABOL. KOŚCI I OSTEOPOROZY				
DOŚWIADCZENIE W PRACY KLINICZNEJ CO NAJMNIEJ 2 LATA				
STAŻ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAŻU PODYPLOMOWEGO				

II. Personel				
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12016800	Barczyk-Borkowska	Ewa	47012502988	
Dostępność osoby personelu				
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Obowiązuje od (f)	Obowiązuje do (g)		
4:00	01.01.2019	31.12.2019		
Uprawnienia zawodowe				
Grupa zawodowa (h)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)		
Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)		9191967		
Zawód-specjalność				
Nazwa (j)		Stopień specjalizacji (k)	Data uzyskania (l)	Data otwarcia (m)
Lekarz - specjalista położnictwa i ginekologii		specjalista	1991-11-15	
Kompetencje				
Nazwa (n)				Data uzyskania (o)
Doświadczenie zawodowe (p)				
DOŚWIADCZENIE W OCENIANIU MAMMOGRAFII PRZYNAJMNIEJ 5 000 MAMMOGRAFII W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY				

II. Personel				
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12017223	SALOMON-PERZYŃSKA	Magdalena	65083100445	
Dostępność osoby personelu				
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Obowiązuje od (f)	Obowiązuje do (g)		
5:00	01.01.2019	31.12.2019		
Uprawnienia zawodowe				
Grupa zawodowa (h)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)		
Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)		7172196		
Zawód-specjalność				
Nazwa (j)		Stopień specjalizacji (k)	Data uzyskania (l)	Data otwarcia (m)
Pozostali lekarze specjaliści		w trakcie specjalizacji		2004-09-15
Kompetencje				
Nazwa (n)				Data uzyskania (o)
LEKARZ UPRAWNIENY DO PRZYJMOWANIA DEKLARACJI WYBORU (POZ)- art. 14 ust. 1 ustawy zmieniającej				1996-07-01
Doświadczenie zawodowe (p)				
STAŻ PRACY W POZ PRZYNAJMNIEJ 10 LAT				

II. Personel				
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12208893	DĄBROWSKI	KRZYSZTOF	84041705250	
Dostępność osoby personelu				
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Obowiązuje od (f)	Obowiązuje do (g)		
2:00	01.01.2019	31.12.2019		
Uprawnienia zawodowe				
Grupa zawodowa (h)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)		

Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)									
Zawód-specjalność									
Nazwa (j)									
Lekarz - specjalista położnictwa i ginekologii									
kompetencje									
Nazwa (n)									
Doświadczenie zawodowe (p)									

2501260		Data otwarcia (m)		2010-11-22	
Stopień specjalizacji (k)		Data uzyskania (l)		2017-10-16	
specjalista					
Data uzyskania (o)					
Nazwa (n)					
kompetencje					
Nazwa (n)					
Doświadczenie zawodowe (p)					

Unikalny wyróżnik osoby (a)		Kierach		Dostępność osoby personelu	
Nazwisko (b)		Rafał		Obowiązuje do	
Imiona (c)				(g)	
Status D, M, U *		Pesel (d)		31.12.2019	
		82073103116			

2:00		Dostępność godz. tygodniowo (e)		Obowiązuje od	
				(f)	
				01.01.2019	
Uprawnienia zawodowe		Nr. Prawa Wyk. Zawodu (i)			
Grupa zawodowa (h)		250113			
Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)		Zawód-specjalność		Stopień specjalizacji (k)	
		Data uzyskania (l)		Data otwarcia (m)	
		2018-03-26		2010-03-01	
		specjalista			
kompetencje				Data uzyskania (o)	
Nazwa (n)					
Lekarz - specjalista położnictwa i ginekologii					
Doświadczenie zawodowe (p)					

Unikalny wyróżnik osoby (a)		Nazwisko (b)		Dostępność osoby personelu	
		Imiona (c)		Obowiązuje do	
Status D, M, U *		Pesel (d)		(g)	
		57031603797		31.12.2019	
				Nr. Prawa Wyk. Zawodu (i)	
Grupa zawodowa (h)		9063866			
Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)		Zawód-specjalność		Stopień specjalizacji (k)	
		Data uzyskania (l)		Data otwarcia (m)	
		1998-12-11			
		specjalista			
kompetencje				Data uzyskania (o)	
Nazwa (n)					
Lekarz - specjalista położnictwa i ginekologii					
Doświadczenie zawodowe (p)					

Unikalny wyróżnik sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr seryjny sprzętu (d)	Rodzaj dostępności sprzętu (e)	Rok produkcji (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status D, M, U *
327958	GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY	1	-	w miejscu	1990	01.01.2019	31.12.2019	
10720	APARAT DO POMIARU CIŚNIENIA TĘTNICZEGO KRWI	1	-	w miejscu	2000	01.01.2019	31.12.2019	
10722	DETEKTOR TĘTNA PŁOUD KOLPOSKOP	1	-	w miejscu	2007	01.01.2019	31.12.2019	
10724								

10731	ZESTAW DO POBRANIA MATERIAŁU DO BADAŃ CYTOLOGICZNYCH	100		w miejscu	2007	01.01.2019	31.12.2019	
10793	MIKROSKOP	1	004690	w miejscu	1987	01.01.2019	31.12.2019	
288360	APARAT RENTGENOWSKI	1	9645	w lokalizacji	2009	01.01.2019	31.12.2019	
403699	APARAT DO ELEKTROKOAGULACJI	1	11317565	w lokalizacji	2010	01.01.2019	31.12.2019	
409261	KTG KARDIOTOKOGRAM	1	TW1108074	w miejscu	2011	01.01.2019	31.12.2019	

Nr pozycji umowy (a)	Kod zakresu świadczeń (b)	Zakres świadczeń (c)	Kod miejsca udzielania świadczeń (d)	Nazwa miejsca udzielania świadczeń (e)	Adres miejsca udzielania świadczeń (f)	Część VII kodu res. (g) **	Część VIII kodu res. (h) **	Profil IX cz. kodu (i) **
14	02.1500.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ	175635	Poradnia Chirurgii Ogólnej	Katowice, Panewnicka 65, 40-760 Katowice	024	1500	HC.1.3.3.

I. Dostępność miejsca udzielania świadczeń									
Harmonogram									
Pon (a)	Wt (b)	Sr (c)	Czw (d)	Pt (e)	Sb (f)	Niedz (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status D, M, U *
09:00 - 14:00	09:00 - 14:00	13:00 - 18:00	09:00 - 14:00	09:00 - 14:00			01.01.2019	31.12.2019	

II. Personel						
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status (e)		
12003184	PABIAN	JANUSZ	62092604292	D, M, U *		
Dostępność osoby personelu						
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Obowiązuje od (f)		Obowiązuje do (g)			
3:00	01.01.2019		31.12.2019			
Uprawnienia zawodowe						
Grupa zawodowa (h)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)				
Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)		4763603				
Zawód-specjalność						
Nazwa (j)		Stopień specjalizacji (k)	Data uzyskania (l)	Data otwarcia (m)		
Lekarz - specjalista chirurgii ogólnej		specjalista	1996-04-16			
Kompetencje						
Nazwa (n)				Data uzyskania (o)		
UMIĘTNOŚCI WYKONYWANIA KOLONOSKOPII				2014-01-14		
KURS Z ZAKRESU ENDOSKOPII				2014-01-14		
UMIĘTNOŚĆ WYKONYWANIA ZABIEGÓW Z ZAKRESU ENDOSKOPII DIAGNOSTYCZNEJ I OPERACYJNEJ PRZEWODU POKARMOWEGO				2014-01-14		
UMIĘTNOŚCI WYKONYWANIA PANENDOSKOPII				2014-01-14		
Doświadczenie zawodowe (p)						

II. Personel						
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status (e)		
12003282	OLEKSIAK	MARIAN	50090804790	D, M, U *		
Dostępność osoby personelu						
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Obowiązuje od (f)		Obowiązuje do (g)			
20:00	01.01.2019		31.12.2019			
Uprawnienia zawodowe						
Grupa zawodowa (h)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)				
Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)		1763674				
Zawód-specjalność						
Nazwa (j)		Stopień specjalizacji (k)	Data uzyskania (l)	Data otwarcia (m)		
Lekarz - specjalista chirurgii ogólnej		specjalista	1987-03-27			
Kompetencje						
Nazwa (n)				Data uzyskania (o)		
Doświadczenie zawodowe (p)						

II. Personel									
Unikalny wyróżnik osoby (a)		Nazwisko (b)		Imiona (c)		Pesel (d)		Status D, M, U *	
12008789		Szwed		Wiesław		5311205497			
Dostępność godz. tygodniowo (e)		Obowiązuje od (f)		31.12.2019		Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)		2765311	
5:00									
Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji I stopnia)									
Grupa zawodowa (h)		Nazwa (j)		Stopień specjalizacji (k)		Data uzyskania (l)		Data otwarcia (m)	
		Lekarz - specjalista chirurgii ogólnej		specjalista		1989-04-04			
		Nazwa (n)		kompetencje		Data uzyskania (o)			
Doświadczenie zawodowe (p)									

II. Personel									
Unikalny wyróżnik osoby (a)		Nazwisko (b)		Imiona (c)		Pesel (d)		Status D, M, U *	
12133814		KUCHARCZYK		WIESŁAWA		58012717825			
Dostępność godz. tygodniowo (e)		Obowiązuje od (f)		31.12.2019		Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)		1325244P	
12:30									
Uprawnienia zawodowe									
Grupa zawodowa (h)		Nazwa (j)		Stopień specjalizacji (k)		Data uzyskania (l)		Data otwarcia (m)	
		Pielęgniarki bez specjalizacji							
		Nazwa (n)		kompetencje		Data uzyskania (o)			
Doświadczenie zawodowe (p)									

III. Sprzęt									
Unikalny wyróżnik sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr seryjny sprzętu (d)	Rodzaj dostępności sprzętu (e)	Rok produkcji (f)	Dostępny od (g)	Postępný do (h)	Status D, M, U *	
330554	GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY	2		w miejscu	1980	01.01.2019	31.12.2019		
10743	ANOSKOP	1	-	w miejscu		01.01.2019	31.12.2019		
10744	APARAT DO POMIARU CIŚNIENIA TĘTNICZEGO KRWI	1	-	w miejscu	1985	01.01.2019	31.12.2019		
11141	REKTOSKOP	1	18896	w lokalizacji	2000	01.01.2019	31.12.2019		
288360	APARAT RENTGENOWSKI	1	9645	w lokalizacji	2009	01.01.2019	31.12.2019		

I. Dostępność miejsca udzielania świadczeń									
Nr pozycji umowy (a)	Kod zakresu świadczeń (b)	Zakres świadczeń (c)	Kod miejsca udzielania świadczeń (d)	Nazwa miejsca udzielania świadczeń (e)	Adres miejsca udzielania świadczeń (f)	Część VII kodu res. (g) **	Część VIII kodu res. (h) **	Profil IX cz. kodu (i) *	HC.1.3.1
37	02.1580.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII I NARZĄDÓW RUCHU	175660	Poradnia Urazowo - Ortopedyczna	Łowice, Panewnicka 65, 40-760 Katowice	025	1580		

Harmonogram									
Pon (a)	Wt (b)	Sr (c)	Czw (d)	Pt (e)	Sb (f)	Niedz (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status D, M, U *
11:00 - 15:00	14:00 - 18:00	14:00 - 18:00	14:00 - 18:00				01.01.2019	31.12.2019	

II. Personel				
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12006042	OCHUŁO	KRZYSZTOF	58120702533	
Dostępność osoby personelu				
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Obowiązuje od (f)		Obowiązuje do (g)	
12:00	01.01.2019		31.12.2019	
Uprawnienia zawodowe				
Grupa zawodowa (h)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)		
Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)		1364470		
Zawód-specjalność				
Nazwa (j)		Stopień specjalizacji (k)	Data uzyskania (l)	Data otwarcia (m)
Lekarz - specjalista ortopedii i traumatologii narządu ruchu		specjalista	2001-11-22	
Kompetencje				
Nazwa (n)				Data uzyskania (o)
Doświadczenie zawodowe (p)				
DOŚWIADCZENIE W PRACY W IZBIE PRZYJĘĆ PRZYJMNIEJ 3 LATA				
DOŚWIADCZENIE W PRACY W ODDZIALE CHIRURGII PRZYJAJMNIEJ 3 LATA				
DOŚWIADCZENIE W PRACY W POGOTOWIU RATUNKOWYM PRZYJAJMNIEJ 3 LATA				

II. Personel				
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12032797	Pasierbek	Mirosław	62081409330	
Dostępność osoby personelu				
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Obowiązuje od (f)		Obowiązuje do (g)	
1:00	01.01.2019		31.12.2019	
Uprawnienia zawodowe				
Grupa zawodowa (h)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)		
Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)		9765483		
Zawód-specjalność				
Nazwa (j)		Stopień specjalizacji (k)	Data uzyskania (l)	Data otwarcia (m)
Lekarz - specjalista ortopedii i traumatologii narządu ruchu		specjalista	1988-10-03	
Kompetencje				
Nazwa (n)				Data uzyskania (o)
Doświadczenie zawodowe (p)				
STAŻ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNieniem CZASU TRWANIA STAŻU PODYPLOMOWEGO				
STAŻ PRACY W ZAKRESIE ZAOPATRZENIA W PRZEDMIOTY ORTOPEDYCZNE CO NAJMNIEJ 2 LATA				

II. Personel				
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12224960	Sekunda	Małgorzata	59040318165	
Dostępność osoby personelu				
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Obowiązuje od (f)		Obowiązuje do (g)	
2:00	01.01.2019		31.12.2019	
Uprawnienia zawodowe				
Grupa zawodowa (h)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)		
Pielęgniarki bez specjalizacji		1305364P		
Zawód-specjalność				

DOŚWIADCZENIE W PRACY W OPIECE W ŚRODOWISKU DOMOWYM, W TYM W DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ NA STANOWISKU PIELEGNIARKI - CO NAJMNIEJ 2 LETNIE				
PIELEGNIARSTWO RODZINNE (KURS KWALIFIKACYJNY)				
Doświadczenie zawodowe (p)				
Nazwa (n)				
Data uzyskania (o)				
2004-04-28				
kompetencje				
Nazwa (j)				
Stopień specjalizacji (k)				
Data uzyskania (l)				
Data otwarcia (m)				

Unikalny wyróżnik osoby (a)				
Nazwisko				
(b)				
Imiona				
(c)				
Pesel				
(d)				
Status				
D, M, U *				
Dostępność godz. tygodniowo (e)				
4:00				
Obowiązuje od				
(f)				
01.01.2019				
Uprawnienia zawodowe				
Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)				
2894277				
Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji I stopnia)				
Nazwa (j)				
Lekarz - specjalista anestezjologii i intensywnej terapii				
kompetencje				
Nazwa (n)				
Data uzyskania (o)				
2013-12-01				
Zawód-specjalność				
Stopień specjalizacji (k)				
Data uzyskania (l)				
Data otwarcia (m)				

Unikalny wyróżnik osoby (a)				
Nazwisko				
(b)				
Imiona				
(c)				
Pesel				
(d)				
Status				
D, M, U *				
Dostępność godz. tygodniowo (e)				
2:00				
Obowiązuje od				
(f)				
01.01.2019				
Uprawnienia zawodowe				
Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)				
3001982				
Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji I stopnia)				
Nazwa (j)				
Lekarz - specjalista ortopedii i traumatologii narządu ruchu				
kompetencje				
Nazwa (n)				
LEKARZ POZ PRACUJĄCY POD NADZOREM				
Doświadczenie zawodowe (p)				
Data uzyskania (o)				
2013-07-03				

Unikalny wyróżnik sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr seryjny sprzętu (d)	Rok produkcji (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status D, M, U *
327965	GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY	1	-	2000	01.01.2019	31.12.2019	
10998	APARAT DO POMIARU CIŚNIENIA TĘTNICZEGO KRWI	1	-	2000	01.01.2019	31.12.2019	
288360	APARAT RENTGENOWSKI	1	9645	2009	01.01.2019	31.12.2019	

III. Sprzęt

Nr pozycji umowy	Kod zakresu świadczeń	Zakres świadczeń	Kod miejsca	Nazwa miejsca udzielania	Adres miejsca udzielania świadczeń	Część VII	Część VIII	Profil IX
Strona 23								

(a)	(b)	(c)	Udzielania świadczeń (d)	Świadczeń (e)	(f)	Kodu res. (g) **	Kodu res. (h) **	Cz. kodu (i) **
6	02.1600.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI	175461	Poradnia Okulistyczna	Katowice, Panewnicka 65, 40-760 Katowice	028	1600	HC.1.3.3

I. Dostępność miejsca udzielania świadczeń									
Harmonogram									
Pon (a)	Wt (b)	Śr (c)	Czw (d)	Pt (e)	Sb (f)	Niedz (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status D, M, U *
07:00 - 14:00	08:00 - 14:00	08:00 - 14:00	08:00 - 14:00	08:00 - 18:00			01.01.2019	31.12.2019	

II. Personel				
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status (e)
12007993	TARNAWSKA	DOROTA	68022709626	D, M, U *
Dostępność osoby personelu				
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Obowiązuje od (f)		Obowiązuje do (g)	
7:00	01.01.2019		31.12.2019	
Uprawnienia zawodowe				
Grupa zawodowa (h)			Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)	
Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)			1765868	
Zawód-specjalność				
Nazwa (j)		Stopień specjalizacji (k)	Data uzyskania (l)	Data otwarcia (m)
Lekarz - specjalista okulistyki		specjalista	2002-04-16	
Kompetencje				
Nazwa (n)				Data uzyskania (o)
Doświadczenie zawodowe (p)				
DOŚWIADCZENIE W DOKONYWANIU PRZESZCZEPIONIA ROGÓWKI- W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY WYKONANIE ZABIEGU PRZESZCZEPIONIA ROGÓWKI SAMODZIELNIE				

II. Personel				
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status (e)
12014887	WYLEGAŁA	EDWARD	60060504498	D, M, U *
Dostępność osoby personelu				
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Obowiązuje od (f)		Obowiązuje do (g)	
0:30	01.01.2019		31.12.2019	
Uprawnienia zawodowe				
Grupa zawodowa (h)			Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)	
Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)			5623851	
Zawód-specjalność				
Nazwa (j)		Stopień specjalizacji (k)	Data uzyskania (l)	Data otwarcia (m)
Lekarz - specjalista okulistyki		specjalista	1991-11-18	
Kompetencje				
Nazwa (n)				Data uzyskania (o)
Doświadczenie zawodowe (p)				
DOŚWIADCZENIE W DOKONYWANIU PRZESZCZEPIONIA ROGÓWKI- W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY WYKONANIE ZABIEGU PRZESZCZEPIONIA ROGÓWKI SAMODZIELNIE				

II. Personel				
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status (e)
12016185	Dobrowolski	Dariusz	73062112819	D, M, U *
Dostępność osoby personelu				
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Obowiązuje od (f)		Obowiązuje do (g)	
6:00	01.01.2019		31.12.2019	
Uprawnienia zawodowe				

Unikalny wyróżnik osoby (a)				12017266			
Nazwisko				CIURA			
Imiona				DARIUSZ			
Pesel				70022601778			
Status D, M, U *							
Dostępność osoby personelu							
Obowiązuje od				01.01.2019			
tygodniowo (e)				18:00			
Grupa zawodowa (h)				Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)			
Nazwa (j)				Lekarz - specjalista okulistyki			
Stopień specjalizacji (k)				specjalista			
Data uzyskania (l)				2016-11-18			
Data otwarcia (m)				2004-04-01			
Nazwa (n)				Kompetencje			
Nazwa (o)				Data uzyskania (o)			
Doświadczenie zawodowe (p)							

II. Personnel

Unikalny wyróżnik osoby (a)				12017030			
Nazwisko				PIŁAT			
Imiona				JAROSŁAW			
Pesel				64010602076			
Status D, M, U *							
Dostępność osoby personelu							
Obowiązuje od				01.01.2019			
tygodniowo (e)				12:30			
Grupa zawodowa (h)				Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)			
Nazwa (j)				Lekarz - specjalista okulistyki			
Stopień specjalizacji (k)				specjalista			
Data uzyskania (l)				1998-11-17			
Data otwarcia (m)							
Nazwa (n)				Kompetencje			
Nazwa (o)				Data uzyskania (o)			
Doświadczenie zawodowe (p)							

II. Personnel

Unikalny wyróżnik osoby (a)				12017030			
Nazwisko				PIŁAT			
Imiona				JAROSŁAW			
Pesel				64010602076			
Status D, M, U *							
Dostępność osoby personelu							
Obowiązuje od				01.01.2019			
tygodniowo (e)				12:30			
Grupa zawodowa (h)				Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)			
Nazwa (j)				Lekarz - specjalista okulistyki			
Stopień specjalizacji (k)				specjalista			
Data uzyskania (l)				2007-04-20			
Data otwarcia (m)							
Nazwa (n)				Kompetencje			
Nazwa (o)				Data uzyskania (o)			
Doświadczenie zawodowe (p)							

Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)

8192970

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12053806	Mańkowski	Wojciech	77040118653	
Dostępność osoby personelu				
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Obowiązuje od (f)	Obowiązuje do (g)		
12:30	01.01.2019	31.12.2019		
Uprawnienia zawodowe				
Grupa zawodowa (h)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)		
Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)		1862211		
Zawód-specjalność				
Nazwa (j)		Stopień specjalizacji (k)	Data uzyskania (l)	Data otwarcia (m)
Lekarz - specjalista okulistyki		specjalista	2012-04-17	2006-11-01
Kompetencje				
Nazwa (n)				Data uzyskania (o)
Doświadczenie zawodowe (p)				
DOŚWIADCZENIE W OKULISTYCZNYCH ZABIEGACH OPERACYJNYCH				
DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE W PORADNI LUB ODDZIALE SZPITALNYM REALIZUJĄCYM DANY PROGRAM LEKOWY - min 2 lata				

II. Personel				
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12055940	TEPER	ŚLAWOMIR	78071003190	
Dostępność osoby personelu				
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Obowiązuje od (f)	Obowiązuje do (g)		
7:00	01.01.2019	31.12.2019		
Uprawnienia zawodowe				
Grupa zawodowa (h)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)		
Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)		1540796		
Zawód-specjalność				
Nazwa (j)		Stopień specjalizacji (k)	Data uzyskania (l)	Data otwarcia (m)
Lekarz - specjalista okulistyki		specjalista	2010-11-25	2005-05-18
Kompetencje				
Nazwa (n)				Data uzyskania (o)
Doświadczenie zawodowe (p)				
DOŚWIADCZENIE W OKULISTYCZNYCH ZABIEGACH OPERACYJNYCH				
DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE W PORADNI LUB ODDZIALE SZPITALNYM REALIZUJĄCYM DANY PROGRAM LEKOWY - min 2 lata				

II. Personel				
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12116939	WROBLEWSKA-Czajka	EWA	76042500644	
Dostępność osoby personelu				
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Obowiązuje od (f)	Obowiązuje do (g)		
7:30	01.01.2019	31.12.2019		
Uprawnienia zawodowe				
Grupa zawodowa (h)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)		
Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)		2373187		
Zawód-specjalność				
Nazwa (j)		Stopień specjalizacji (k)	Data uzyskania (l)	Data otwarcia (m)
Lekarz - specjalista okulistyki		w trakcie specjalizacji		2004-07-20
Kompetencje				
Nazwa (n)				Data uzyskania (o)

Doświadczanie zawodowe (p)	

Unikalny wyróżnik osoby (a)	12117025
Nazwisko	ABRAMCZYK
Imiona	BARBARA
Pesel	70010308720
Status	D, M, U *
Dostępność osoby personelu	
Obowiązuje od	01.01.2019
tygodniowo (e)	17:30
Grupa zawodowa (h)	
Pielęgniarki bez specjalizacji	
Zawód-specjalność	
Stopień specjalizacji (k)	
Data uzyskania (l)	
Data otwarcia (m)	
kompetencje	
Nazwa (n)	
Data uzyskania (o)	
Doświadczanie zawodowe (p)	

Unikalny wyróżnik osoby (a)	12125102
Nazwisko	Nowińska
Imiona	Anna
Pesel	79112309206
Status	D, M, U *
Dostępność osoby personelu	
Obowiązuje od	01.01.2019
tygodniowo (e)	7:00
Grupa zawodowa (h)	
Lekarze specjalści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)	
Zawód-specjalność	
Stopień specjalizacji (k)	
Data uzyskania (l)	
Data otwarcia (m)	
kompetencje	
Nazwa (n)	
Data uzyskania (o)	
Doświadczanie zawodowe (p)	

II. Personel	
Unikalny wyróżnik osoby (a)	12176311
Nazwisko	Rebkowska-Juraszek
Imiona	Małgorzata
Pesel	78071018402
Status	D, M, U *
Dostępność osoby personelu	
Obowiązuje od	01.01.2019
tygodniowo (e)	10:30
Grupa zawodowa (h)	
Lekarze specjalści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)	
Zawód-specjalność	
Stopień specjalizacji (k)	
Data uzyskania (l)	
Data otwarcia (m)	
kompetencje	
Nazwa (n)	
Data uzyskania (o)	
Doświadczanie zawodowe (p)	

Kompetencje	
Nazwa (j)	Data uzyskania (o)
Doświadczenie zawodowe (p)	
DOŚWIADCZENIE W OKULISTYCZNYCH ZABIEGACH OPERACYJNYCH	

II. Personel				
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12176844	Minol	Jolanta	65042212666	
Dostępność osoby personelu				
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Obowiązuje od (f)	Obowiązuje do (g)		
5:00	01.01.2019	31.12.2019		
Uprawnienia zawodowe				
Grupa zawodowa (h)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)		
Pielęgniarki bez specjalizacji		1306562P		
Zawód-specjalność				
Nazwa (j)		Stopień specjalizacji (k)	Data uzyskania (l)	Data otwarcia (m)
Pielęgniarka		bez specjalizacji		
Kompetencje				
Nazwa (n)				Data uzyskania (o)
Doświadczenie zawodowe (p)				

II. Personel				
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12202808	WĘGLARZ	BEATA	83052617626	
Dostępność osoby personelu				
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Obowiązuje od (f)	Obowiązuje do (g)		
7:00	01.01.2019	31.12.2019		
Uprawnienia zawodowe				
Grupa zawodowa (h)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)		
Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)		2489476		
Zawód-specjalność				
Nazwa (j)		Stopień specjalizacji (k)	Data uzyskania (l)	Data otwarcia (m)
Lekarz - specjalista okulistyki		specjalista	2016-11-17	2009-12-01
Kompetencje				
Nazwa (n)				Data uzyskania (o)
LEKARZ POZ PRACUJĄCY POD NADZOREM				2009-11-23
Doświadczenie zawodowe (p)				
STAŻ PRACY W ODDZIALE INTENSYWNEJ OPIEKI KARDIOLOGICZNEJ I /LUB ODDZIALE ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII				

II. Personel				
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12203145	MILNER	JOLANTA	60061615108	
Dostępność osoby personelu				
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Obowiązuje od (f)	Obowiązuje do (g)		
4:00	01.01.2019	31.12.2019		
Uprawnienia zawodowe				
Grupa zawodowa (h)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)		
Pielęgniarki bez specjalizacji		1321711P		
Zawód-specjalność				
Nazwa (j)		Stopień specjalizacji (k)	Data uzyskania (l)	Data otwarcia (m)

Pielęgniarka		Nazwa (n)		PIELĘGNIARSTWO OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ (KURS KWALIFIKACYJNY)		Data uzyskania (o)		2013-06-29	
		kompetencje							
		bez specjalizacji							

Unikalny wyróżnik osoby (a)		Nazwisko		Imiona		Pesel		Status	
12209466		Kokot		Joanna		84081602667		D, M, U *	
Dostępność godz. tygodniowo (e)		Obowiązuje od		Dośćwładzenie zawodowe (p)		Obowiązuje do			
24:00		01.01.2019				31.12.2019			
		Grupa zawodowa (h)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)		2542628			
		Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)		Zawód-specjalność		Stopień specjalizacji (k)		Data uzyskania (l)	
		Nazwa (j)		kompetencje		specjalista		2017-04-20	
		Lekarz - specjalista okulistyki		Nazwa (n)		Data uzyskania (o)		2011-01-01	

Unikalny wyróżnik osoby (a)		Nazwisko		Imiona		Pesel		Status	
12226388		WOWRA		BOGUMIL		83082804054		D, M, U *	
Dostępność godz. tygodniowo (e)		Obowiązuje od		Dośćwładzenie zawodowe (p)		Obowiązuje do			
6:30		01.01.2019				31.12.2019			
		Grupa zawodowa (h)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)		2709057			
		Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)		Zawód-specjalność		Stopień specjalizacji (k)		Data uzyskania (l)	
		Nazwa (j)		kompetencje		specjalista		2018-04-05	
		Lekarz - specjalista okulistyki		Nazwa (n)		Data uzyskania (o)		2012-11-12	

Unikalny wyróżnik osoby (a)		Nazwisko		Imiona		Pesel		Status	
12227893		Macura		Daniel		84020208752		D, M, U *	
Dostępność godz. tygodniowo (e)		Obowiązuje od		Dośćwładzenie zawodowe (p)		Obowiązuje do			
19:00		01.01.2019				31.12.2019			
		Grupa zawodowa (h)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)		2709057			

Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)		2740224	
Nazwa (j)		Zawód-specjalność	
Lekarz - specjalista okulistyki	Stopień specjalizacji (k) w trakcie specjalizacji	Data uzyskania (l)	Data otwarcia (m) 2016-02-01
Kompetencje			
Nazwa (n)		Data uzyskania (o)	
Doświadczenie zawodowe (p)			

II. Personel				
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12243559	Mazur	Robert	88081616099	
Dostępność osoby personelu				
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Obowiązuje od (f)	Obowiązuje do (g)		
19:00	01.01.2019	31.12.2019		
Grupa zawodowa (h)		Uprawnienia zawodowe		
Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (i) 3215836		
Nazwa (j)		Zawód-specjalność		
Lekarz - specjalista okulistyki	Stopień specjalizacji (k) w trakcie specjalizacji	Data uzyskania (l)	Data otwarcia (m) 2016-01-12	
Kompetencje				
Nazwa (n)		Data uzyskania (o)		
LEKARZ POZ PRACUJĄCY POD NADZOREM		2015-11-16		
Doświadczenie zawodowe (p)				

II. Personel				
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12244025	DEMBSKI	MICHAŁ	89120306298	
Dostępność osoby personelu				
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Obowiązuje od (f)	Obowiązuje do (g)		
19:00	01.01.2019	31.12.2019		
Grupa zawodowa (h)		Uprawnienia zawodowe		
Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (i) 3216267		
Nazwa (j)		Zawód-specjalność		
Lekarz - specjalista okulistyki	Stopień specjalizacji (k) w trakcie specjalizacji	Data uzyskania (l)	Data otwarcia (m) 2016-01-04	
Kompetencje				
Nazwa (n)		Data uzyskania (o)		
Doświadczenie zawodowe (p)				

II. Personel				
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12265107	Hunt	Magdalena	89062010224	
Dostępność osoby personelu				
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Obowiązuje od (f)	Obowiązuje do (g)		

19:00		01.01.2019		31.12.2019	
Uprawnienia zawodowe					
Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)					
3216094					
Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)					
Zawód-specjalność					
Data otwarcia (m)		Stopień specjalizacji (k)		Data uzyskania (j)	
2016-02-26		w trakcie specjalizacji			
Lekarz - specjalista okulistyki					
Kompetencje					
Nazwa (n)					
Data uzyskania (o)					
Doświadczanie zawodowe (p)					

Unikatowy wyróżnik sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr seryjny sprzętu (d)	Rodzaj dostępności sprzętu (e)	Rok produkcji (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status D, M, U *
327959	GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY	1		w miejscu		01.01.2019	31.12.2019	
10889	APARAT DO BADAŃ ELEKTROFIZJOLOGICZNYCH NARZĄDU WZROKU	1	0398	w miejscu	2006	01.01.2019	31.12.2019	
10890	APARAT DO POMIARU CIŚNIENIA TĘTNICZEGO KRWI	1	-	w miejscu	2000	01.01.2019	31.12.2019	
10892	AUTOKERATOMETR	1	5015-1905	w miejscu	2003	01.01.2019	31.12.2019	
10895	KASETA SZKIEŁ OKULAROWYCH	1	-	w miejscu	2006	01.01.2019	31.12.2019	
10897	LAMPY SZCZELINOWA	1	-	w miejscu	1998	01.01.2019	31.12.2019	
10898	LAMPY SZCZELINOWA	1	-	w miejscu	1999	01.01.2019	31.12.2019	
10899	LAMPY SZCZELINOWA	1	-	w miejscu	2001	01.01.2019	31.12.2019	
10900	LAMPY SZCZELINOWA	1	-	w miejscu	2007	01.01.2019	31.12.2019	
10904	MIKROSKOP	1	03191	w miejscu	1987	01.01.2019	31.12.2019	
10905	MIKROSKOP	1	382700101	w miejscu	2006	01.01.2019	31.12.2019	
10908	OPRAWKI OKULAROWE PROBNE	3	1048819	w miejscu	2005	01.01.2019	31.12.2019	
10909	SOCZEWKA VOLKA	2		w miejscu	1999	01.01.2019	31.12.2019	
10912	SYNOPTOFOR	1	-	w miejscu	2004	01.01.2019	31.12.2019	
10913	SYNOPTOFOR	1	-	w miejscu	2006	01.01.2019	31.12.2019	
10914	SYNOPTOFOR	1	-	w miejscu	2001	01.01.2019	31.12.2019	
10915	TABLICE DO OCENY OSTROŚCI WZROKU	3		w miejscu	2001	01.01.2019	31.12.2019	
10916	TABLICE ISCHIHARY	1		w miejscu	1999	01.01.2019	31.12.2019	
10917	TOMOGRAF KOMPUTEROWY	1	-	w miejscu	2007	01.01.2019	31.12.2019	
10920	TROJNOSTRO GOLDMANN	2		w miejscu	1994	01.01.2019	31.12.2019	
10924	ZESTAW DO INIEKCJI PODPOJOKOWYCH I OKOLOGALKOWYCH	3		w miejscu	2007	01.01.2019	31.12.2019	
10925	ZESTAW DO PŁUKANIA I ZŁĘBNIKOWANIA DRÓG WZROCU	3		w miejscu	2001	01.01.2019	31.12.2019	
10926	TABLICE DO BADAŃ OSTROŚCI WZROKU	1	-	w miejscu	2001	01.01.2019	31.12.2019	
214900	TONOMETR APLANACYJNY	1		w miejscu	2001	01.01.2019	31.12.2019	
239199	PERYMETR	1	brak danych	w miejscu		01.01.2019	31.12.2019	
288360	APARAT RENTGENOWSKI	1	9645	w lokalizacji	2009	01.01.2019	31.12.2019	
341458	PACHYMETR	1	0310198	w miejscu	2006	01.01.2019	31.12.2019	
341474	GONIOSKOP	1	var 3125	w miejscu	2004	01.01.2019	31.12.2019	
419708	LAMPY SZCZELINOWA	1	0283-13120049	w miejscu	0	01.01.2019	31.12.2019	
419711	TONOMETR APLANACYJNY	1	0283-13120049	w miejscu	0	01.01.2019	31.12.2019	

III. Sprzęt

Nr pozycji umowy	Kod zakresu świadczeń	Zakres świadczeń	Kod miejsca udzielania świadczeń	Nazwa miejsca udzielania świadczeń	Adres miejsca udzielania świadczeń	Część VII kodu res. (g) **	Część VIII kodu res. (h) **	Profil IX - cz. kodu res. (i) **
23	03.0000.370.02 - 1	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NEOWASKULARNEJ (MIĘDZOKOŁEJ) POSTACI ZWYRODNIENIA PŁAMKI ZWIĄZANEGO Z (AMD)	114670	Oddział Okulistyczny	Łowice, Panewnicka 65, 40-760 Katowice	005	4600	HC.1.1.-2

I. Dostępność miejsca udzielania świadczeń

Harmonogram									
Pon (a)	Wt (b)	Sr (c)	Czw (d)	Pt (e)	Sb (f)	Niedz (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status D, M, U *

II. Personel				
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12017030	PIŁAT	JAROSŁAW	64010602076	
Dostępność osoby personelu				
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Obowiązuje od (f)		Obowiązuje do (g)	
15:30	01.01.2019		31.12.2019	
Uprawnienia zawodowe				
Grupa zawodowa (h)			Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)	
Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)			2623227	
Zawód-specjalność				
Nazwa (j)		Stopień specjalizacji (k)	Data uzyskania (l)	Data otwarcia (m)
Lekarz - specjalista okulistyki		specjalista	1998-11-17	
Kompetencje				
Nazwa (n)				Data uzyskania (o)
Doświadczenie zawodowe (p)				
DOŚWIADCZENIE W WYKONYWANIU ZABIEGÓW PRZEZSKÓRNYCH PRZYNAJMNIEJ 100 WYKONANYCH W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY, W TYM MINIMUM 50 WYKONANYCH SAMODZIELNIE				
STAŻ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAŻU PODYPLOMOWEGO				
DOŚWIADCZENIE W OKULISTYCZNYCH ZABIEGACH OPERACYJNYCH				

II. Personel				
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12053806	Mańkowski	Wojciech	77040118653	
Dostępność osoby personelu				
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Obowiązuje od (f)		Obowiązuje do (g)	
15:30	01.01.2019		31.12.2019	
Uprawnienia zawodowe				
Grupa zawodowa (h)			Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)	
Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)			1862211	
Zawód-specjalność				
Nazwa (j)		Stopień specjalizacji (k)	Data uzyskania (l)	Data otwarcia (m)
Lekarz - specjalista okulistyki		specjalista	2012-04-17	2006-11-01
Kompetencje				
Nazwa (n)				Data uzyskania (o)
Doświadczenie zawodowe (p)				
DOŚWIADCZENIE W OKULISTYCZNYCH ZABIEGACH OPERACYJNYCH				
DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE W PORADNI LUB ODDZIALE SZPITALNYM REALIZUJĄCYM DANY PROGRAM LEKOWY - min 2 lata				

II. Personel				
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12055940	TEPER	SLAWOMIR	78071003190	
Dostępność osoby personelu				
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Obowiązuje od (f)		Obowiązuje do (g)	
15:30	01.01.2019		31.12.2019	
Uprawnienia zawodowe				
Grupa zawodowa (h)			Nr Prawa Wyk. Zawodu (i)	