

Załącznik nr 1 do UMOWY O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA SWIADCZENIA ZDROWOTNE – w rodzaju ambulatoryjna i stacjonarna opieka lekarska w położnictwie i ginekologii w zakresie świadczenia w poradni ginekologiczno-położniczej.

HARMONOGRAM UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ W PORADNI GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZEJ

numer umowy: SPZOK/DKP.1133.UK/ /2018 Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska REGON: ; NIP

NAZWA zakresu świadczeń (wymienić zgodnie z zakresem obowiązującym w umowie)	ADRES komórki organizacyjnej - poradni (wypełnić dla każdego miejsca udzielania świadczeń oddzielnie)		godziny udzielania świadczeń medycznych												tygodniowa liczba godzin udzielania świadczeń	informacje dodatkowe
	MIEJSCOWOŚĆ	ULICA numer domu i lokalu	od	do	od	do	od	do	od	do	od	do	od	do		
Świadczenia w poradni ginekologiczno-położniczej	Siedlce	ul.Mazurska 1														
Świadczenia w poradni ginekologiczno-położniczej	Siedlce	Starowiejska 15														

data sporządzenia:

pieczęć i podpis Przyjmującego zamówienia:

.....

pieczęć i podpis Udzielającego zamówienie:

.....