(11)

Aneks nr 1/04/2015
do umowy nr 123/100147/04/2014
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ
- OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ

zawarty w Katowicach dnia 28.12.2014 roku, pomiędzy:
Narodowym Funduszem Zdrowia – Śląskim Oddziałem Wojewódzkim w Katowicach
z siedzibą w Katowicach, ul. Kossutha 13, reprezentowanym przez
Ewę Momot –Dyrektora,
zwanym dalej „*Oddziałem Funduszu*"
a
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. N.M.P. w Częstochowie
42200 Częstochowa, ul.Bialska 104/118
NIP: 5732299604
REGON: 001281053
(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 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.))
zwanym dalej „*Świadczeniodawcą*"
reprezentowanym przez
Barbarę Magnuszewską-Pankiewicz – Dyrektora

Działając na podstawie § 32 ust. 1 i ust. 2 oraz § 39 Ogólnych Warunków Umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, stanowiących załącznik do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 81, poz. 484),

uwzględniając postanowienia Aneksu P/04/2014 do umowy 123/100147/04/2014 przedłużającego okres obowiązywania niniejszej *Umowy* oraz postanowienia Propozycji Planu Rzeczowo-Finansowego z dnia 24.11.2014 r. obejmującej rok 2015, stanowiącej integralną część niniejszej umowy,

na podstawie *Zarządzenia nr 79/2013/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 13 grudnia 2013 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień,*

Zarządzenia nr 94/2013/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 31 grudnia 2013 r. zmieniającego zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień,

Zarządzenia nr 78/2014/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 27 listopada 2014 r. zmieniającego zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień,

Strony zawierają aneks do umowy nr 123/100147/04/2014 zwanej dalej „*Umową*", o następującej treści:

§ 1

Zmianie ulegają następujące postanowienia umowy nr 123/100147/04/2014:

1. Numer *Umowy* zostaje zmieniony na następujący: **123/100147/04/2015**.
2. *Umowa* zachowuje brzmienie wg wzoru stanowiącego *załącznik nr 2* do Zarządzenia Nr 79/2013/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 13 grudnia 2013 r.
3. Na rok 2015 wznawia się numerację wszystkich załączników do *Umowy*.
4. <u>§ 1 ust. 1 umowy otrzymuje brzmienie:</u>

„1. Przedmiotem umowy jest udzielanie przez Świadczeniodawcę świadczeń opieki zdrowotnej, w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień, zwanymi dalej „świadczeniami", w zakresie określonym w **załączniku nr 1** do umowy 123/100147/04/2015."

5. § 2 ust. 1, ust. 2, ust. 3, ust. 4, ust. 8 umowy otrzymuje brzmienie:

„1. Świadczenia w poszczególnych zakresach udzielane są przez osoby wymienione w **załączniku nr 2** do umowy 123/100147/04/2015 – „Harmonogram – zasoby"."

„2. Świadczenia w poszczególnych zakresach są udzielane zgodnie z harmonogramem pracy, określonym w **załączniku nr 2** do umowy 123/100147/04/2015 – „Harmonogram – zasoby"."

„3. Dane o potencjale wykonawczym Świadczeniodawcy przeznaczonym do realizacji umowy, będące w jego dyspozycji, określone są w **załączniku nr 2** do umowy 123/100147/04/2015 – „Harmonogram - zasoby"."

„4. Świadczenia w poszczególnych zakresach mogą być udzielane przez Świadczeniodawcę z udziałem podwykonawców udzielających świadczeń na zlecenie Świadczeniodawcy, wymienionych w „Wykazie podwykonawców", stanowiącym **załącznik nr 3** do umowy 123/100147/04/2015."

„8. Zaprzestanie współpracy z podwykonawcą wymienionym w **załączniku nr 3** do umowy 123/100147/04/2015 lub nawiązanie współpracy z innym podwykonawcą, wymaga zgłoszenia dyrektorowi Oddziału Funduszu najpóźniej w dniu poprzedzającym wejście w życie zmiany."

6. § 4 ust. 1, ust. 2, ust. 3 umowy otrzymuje brzmienie:

„1. Kwota zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy w okresie od dnia 1 stycznia 2015 r. do dnia 31 grudnia 2015 r. wynosi maksymalnie **3933660** zł
(słownie: trzy miliony dziewięćset trzydzieści trzy tysiące sześćset sześćdziesiąt zł)."

„2. Liczbę i cenę jednostek rozliczeniowych oraz kwotę zobowiązania w zakresie świadczeń objętych umową określa „Plan rzeczowo-finansowy", stanowiący **załącznik nr 1** do umowy **123/100147/04/2015**."

„3. Należność z tytułu zawartej umowy za realizację świadczeń, Oddział Funduszu wypłaca na rachunek bankowy:
Dane posiadacza rachunku bankowego:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. N.M.P. w Częstochowie
Częstochowa, ul.Bialska 104/118
nr 31 1140 1889 0000 2254 2200 1001."

7. § 7 ust. 1 umowy zachowuje brzmienie:

„1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia **01 stycznia 2011** do dnia **31 marca 2016** ."

§ 2

Świadczeniodawca zobowiązany jest wykonywać *Umowę* zgodnie z zasadami i na warunkach określonych w zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia wydanych na podstawie art. 102 ust. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.),
w tym w Zarządzeniu nr 79/2013/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 13 grudnia 2013 r.,
z uwzględnieniem zmian wprowadzonych Zarządzeniem Nr 94/2013/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 31 grudnia 2013 r.,
z uwzględnieniem zmian wprowadzonych Zarządzeniem Nr 78/2014/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 27 listopada 2014 r.
Zarządzenia Prezesa NFZ są publikowane i dostępne na stronie internetowej Narodowego Funduszu Zdrowia www.nfz.gov.pl.

§ 3

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.

§ 4

Integralną część niniejszego aneksu oraz umowy stanowią:

- **załącznik nr 1** do umowy 123/100147/04/2015,
- **załącznik nr 2** do umowy 123/100147/04/2015,
- **załącznik nr 3** do umowy 123/100147/04/2015.

§ 5

Aneks wchodzi w życie z dniem **1 stycznia 2015 r.**

§ 6

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

§ 7

W sprawach nieuregulowanych aneksem zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

PODPISY STRON

Z upoważnienia Dyrektora
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach
ZASTĘPCA DYREKTORA DS. MEDYCZNYCH

Krystyna Semenowicz-Siuda

.....

Oddział Funduszu

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

lek. med. Barbara Magnuszewska-Pankiewicz

.....

Świadczeniodawca

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. Najświętszej Maryi Panny
42-200 Częstochowa, ul. Bialska 104/118
tel. centr. 34 367 30 00, sekr. 34 367 31 04
REGON: 001281053 NIP: 573-22-99-604

PLAN RZECZOWO - FINANSOWY zał. nr 1 do umowy nr 123/100147/04/2015 Rodzaj świadczeń: OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ	wersja 1	Nr dokumentu (aneksu) wprowadzającego 1 OW NFZ

Nr identyfikacyjny nadany przez NFZ	123/100147
Nazwa świadczeniodawcy w rozumieniu ustawy	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. N.M.P. w Częstochowie

Okres rozliczeniowy od 2015-01-01 do 2015-12-31

Pozycja	Podstawa *	Kod zakresu świadczeń	Zakres świadczeń	Kod miejsca udzielania świadczeń	Jednostka rozliczeniowa	Liczba jednostek rozliczeniowych	Cena jedn. rozlicz. (zł)	Wartość (zł)
1	705077	04.2700.020.02 - 1	ŚWIADCZENIA DZIENNE PSYCHIATRYCZNE DLA DOROSŁYCH	186240	PUNKT ROZLICZENIOWY	62 340,00	9,00	561 060,00
2	705075	04.4700.021.02 - 1	ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE DLA DOROSŁYCH	185233	PUNKT ROZLICZENIOWY	136 875,00	11,00	1 505 625,00
4	705074	04.4710.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE DLA CHORYCH SOMATYCZNIE	260935	PUNKT ROZLICZENIOWY	136 875,00	11,00	1 505 625,00
3	705076	04.4710.001.02 - 2	ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE DLA CHORYCH SOMATYCZNIE	260936	PUNKT ROZLICZENIOWY	32 850,00	11,00	361 350,00
razem zakresy (kwota umowy w okresie rozliczeniowym)								3 933 660,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozadwczych - razem pozycje

	Okres sprawozd.	Wartość (zł)	Okres sprawozd.	Wartość (zł)	Okres sprawozd.	Wartość (zł)	Okres sprawozd.	Wartość (zł)
Razem pozycje	Styczeń	327 827,00	Luty	327 794,00	Marzec	327 805,00	Kwiecień	327 794,00
	Maj	327 827,00	Czerwiec	327 794,00	Lipiec	327 805,00	Sierpień	327 794,00
	Wrzesień	327 827,00	Październik	327 794,00	Listopad	327 805,00	Grudzień	327 794,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje

Pozycja	1	Kod zakresu	04.2700.020.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA DZIENNE PSYCHIATRYCZNE DLA DOROSŁYCH
Kod miejsca	186240	Nazwa miejsca	Oddział Psychiatryczny Dzienny		
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011

	Styczeń	Luty	Marzec
*liczba * cena*	5195,000 * 9,00	5195,000 * 9,00	5195,000 * 9,00
wartość	46 755,00	46 755,00	46 755,00
	Kwiecień	Maj	Czerwiec
*liczba * cena*	5195,000 * 9,00	5195,000 * 9,00	5195,000 * 9,00
wartość	46 755,00	46 755,00	46 755,00
	Lipiec	Sierpień	Wrzesień
*liczba * cena*	5195,000 * 9,00	5195,000 * 9,00	5195,000 * 9,00
wartość	46 755,00	46 755,00	46 755,00
	Październik	Listopad	Grudzień
*liczba * cena*	5195,000 * 9,00	5195,000 * 9,00	5195,000 * 9,00
wartość	46 755,00	46 755,00	46 755,00
Razem	LICZBA		62 340,00
	WARTOŚĆ (zł)		561 060,00

Pozycja	2	Kod zakresu	04.4700.021.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE DLA DOROSŁYCH
Kod miejsca	185233	Nazwa miejsca	Oddział Psychiatrii		
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011

	Styczeń	Luty	Marzec
*liczba * cena*	11407,000 * 11,00	11406,000 * 11,00	11406,000 * 11,00
wartość	125 477,00	125 466,00	125 466,00
	Kwiecień	Maj	Czerwiec
*liczba * cena*	11406,000 * 11,00	11407,000 * 11,00	11406,000 * 11,00
wartość	125 466,00	125 477,00	125 466,00
	Lipiec	Sierpień	Wrzesień
*liczba * cena*	11406,000 * 11,00	11406,000 * 11,00	11407,000 * 11,00
wartość	125 466,00	125 466,00	125 477,00
	Październik	Listopad	Grudzień
*liczba * cena*	11406,000 * 11,00	11406,000 * 11,00	11406,000 * 11,00
wartość	125 466,00	125 466,00	125 466,00
Razem	LICZBA		136 875,00
	WARTOŚĆ (zł)		1 505 625,00

Pozycja	4	Kod zakresu	04.4710.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE DLA CHORYCH SOMATYCZNIE
Kod miejsca	260935	Nazwa miejsca	Oddział psychiatryczny dla chorych somatycznie		
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011

	Styczeń	Luty	Marzec
*liczba * cena*	11407,000 * 11,00	11406,000 * 11,00	11406,000 * 11,00
wartość	125 477,00	125 466,00	125 466,00
	Kwiecień	Maj	Czerwiec
*liczba * cena*	11406,000 * 11,00	11407,000 * 11,00	11406,000 * 11,00
wartość	125 466,00	125 477,00	125 466,00
	Lipiec	Sierpień	Wrzesień
*liczba * cena*	11406,000 * 11,00	11406,000 * 11,00	11407,000 * 11,00
wartość	125 466,00	125 466,00	125 477,00
	Październik	Listopad	Grudzień
*liczba * cena*	11406,000 * 11,00	11406,000 * 11,00	11406,000 * 11,00

wartość		125 466,00	125 466,00	125 466,00
Razem	LICZBA	136 875,00		
	WARTOŚĆ (zł)	1 505 625,00		

Pozycja	3	Kod zakresu	04.4710.001.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE DLA CHORYCH SOMATYCZNIE	
Kod miejsca	260936	Nazwa miejsca	Oddział psychiatryczny dla chorych na gruźlicę i inne choroby zakaźne			
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011
				Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena				2738,000 * 11,00	2737,000 * 11,00	2738,000 * 11,00
wartość				30 118,00	30 107,00	30 118,00
				Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena				2737,000 * 11,00	2738,000 * 11,00	2737,000 * 11,00
wartość				30 107,00	30 118,00	30 107,00
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena				2738,000 * 11,00	2737,000 * 11,00	2738,000 * 11,00
wartość				30 118,00	30 107,00	30 118,00
				Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena				2737,000 * 11,00	2738,000 * 11,00	2737,000 * 11,00
wartość				30 107,00	30 118,00	30 107,00
Razem				LICZBA	32 850,00	
				WARTOŚĆ (zł)	361 350,00	

data sporządzenia 2014-12-22

Z upoważnienia Dyrektora
Śląskiego Wojewódzkiego
Samodzielnego Publicznego Szpitala w Katowicach
ZASTĘPCA DYREKTORA DS. MEDYCZNYCH

podpis i pieczęć Dyrektora OW

Krystyna Semenowicz-Siuda

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

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

lek. med. Barbara Magnuszewska-Pankiewicz

podpis i pieczęć Świadczeniodawcy

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. Najświętszej Maryi Panny
42-200 Częstochowa, ul. Bialska 104/118
tel. centr. 34 367 30 00 sekr. 34 367 31 04
REGON: 001281053 NIP: 573-22-99-604

HARMONOGRAM - ZASOBY

Załącznik nr 2 do umowy nr 123, [redacted]0147/04/2015
Rodzaj świadczeń: OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ

Nr pozycji umowy (a)	Kod zakresu świadczeń (b)	Zakres świadczeń (c)	Kod miejsca udzielania świadczeń	Nazwa miejsca udzielania świadczeń	Adres miejsca udzielania świadczeń (f)	Część VII kodu res.	Część VIII kodu res.	Profil IX - X cz. kodu res.
1	04.2700.020.02 - 1	ŚWIADCZENIA DZIENNE PSYCHIATRYCZNE DLA DOROSŁYCH	186240	Oddział Psychiatryczny Dzienny	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa	106	2700	HC.1.3.3.-30

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 - 15:00	07:00 - 15:00	07:00 - 15:00	07:00 - 15:00	07:00 - 15:00				01.01.2015	31.12.2015	

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12002625	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

T. 29.08.2018r.

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
18:58	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

T. 29.08.2018r.

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Lekarze	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatria	specjalista	2000-11-27	

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)
PSYCHOTERAPEUTA	2002-11-24

Doświadczenie zawodowe (z)

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12010303	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

T. 29.08.2018r.

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
5:41	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

T. 29.08.2018r.

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Lekarze	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatria	specjalista	1997-11-19	

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)
PSYCHOTERAPEUTA	2002-02-07

Doświadczenie zawodowe (z)

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12039646	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

T. 29.08.2018r.

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
11:22	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe	
Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Psycholodzy i pokrewni	

Zawód-specjalność			
Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Psycholog	bez specjalizacji		

Kompetencje	
Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12042553	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
1:00	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe	
Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Lekarze	[redacted]

Zawód-specjalność			
Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatria	specjalista	2007-04-30	

Kompetencje	
Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)
DOŚWIADCZENIE W PRACY W POGOTOWIU RATUNKOWYM PRZYNAJMNIEJ 3 LATA

TB 29.08.2018r.

TB 29.08.2018r.

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12053387	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
7:41	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe	
Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Lekarze	[redacted]

Zawód-specjalność			
Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatria	specjalista	2012-11-16	2005-08-01

Kompetencje	
Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)
STAŻ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK
STAŻ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAŻU PODYPLOMOWEGO

TB 29.08.2018r.

TB 29.08.2018r.

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12109468	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
5:41	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe	
Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Lekarze	[redacted]

TB 29.08.2018r.

Zawód-specjalność			
Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatria	specjalista	2001-11-15	

Kompetencje	
Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12114658	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
30:20	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Psycholodzy i pokrewni	

Zawód-specjalność			
Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Psycholog	bez specjalizacji	2010-03-20	

Kompetencje	
Nazwa (w)	Data uzyskania (y)
OSOBA W TRAKCIE SZKOLENIA DO UZYSKANIA CERTYFIKATU PSYCHOTERAPEUTY	2000-06-18
UMIEJĘTNOŚCI Z ZAKRESU PSYCHOTERAPII	1991-12-06

Doświadczenie zawodowe (z)
PSYCHOLOG, Z DOŚWIADCZENIEM W PRACY KLINICZNEJ

29.08.2018r.

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12119851	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Pielęgniarki	[redacted]

Zawód-specjalność			
Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Pielęgniarka	bez specjalizacji		

Kompetencje	
Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

29.08.2018r.

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12119935	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Pielęgniarki	[redacted]

Zawód-specjalność			
Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Pielęgniarka	bez specjalizacji		

29.08.2018r

29.08.2018r

Kompetencje	
Nazwa (w)	Data uzyskania (y)
Doświadczenie zawodowe (z)	

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12125195	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
2:00	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Lekarze	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatria	specjalista	2010-11-17	2005-03-07

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)
UMIEJĘTNOŚCI Z ZAKRESU PSYCHOTERAPII	2011-06-20

Doświadczenie zawodowe (z)

STAŻ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK

29.08.2018r.

29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12186797	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
7:08	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Fizjoterapeuci i pokrewni	

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Terapeuta zajęciowy	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12191152	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
1:00	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Lekarze	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatria	specjalista	2014-04-15	2008-12-08

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)
LEKARZ POZ PRACUJĄCY POD NADZOREM	2009-03-15
OSOBA W TRAKCIE SZKOLENIA DO UZYSKANIA CERTYFIKATU PSYCHOTERAPEUTY	2008-10-01

29.08.2018r

29.08.2018r

Doświadczenie zawodowe (z)
[redacted] W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK
[redacted] IADCZENIE 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 *
12196769	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
7:08	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Fizjoterapeuci i pokrewni	

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Terapeuta zajęciowy	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

T. 29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12198426	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
11:22	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Psycholodzy i pokrewni	

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Psycholog	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

T. 29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12204148	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
5:41	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Lekarze	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatria	I st. specjalizacji	2001-11-12	

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

STAŻ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK

T. 29.08.2018r

29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12213089	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
3:00	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Lekarze	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatria	w trakcie specjalizacji		2012-11-21

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)
LEKARZ POZ PRACUJĄCY POD NADZOREM	2013-01-01

Doświadczenie zawodowe (z)

STAŻ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK

T.D. 29.08.2018r.

T.D. 29.08.2018r.

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12234233	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
15:10	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Psycholodzy i pokrewni	

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Psycholog	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

T.D. 29.08.2018r.

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12239019	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
25:23	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Fizjoterapeuci i pokrewni	

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Terapeuta zajęciowy	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

T.D. 29.08.2018r.

III. Sprzęt

Unikalny wyróżnik sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr seryjny sprzętu (d)	Rodzaj dostępności sprzętu (e)	Rok produkcji (f)	Dostępny od	Dostępny do (h)	Status D, M, U *
2456349	TESTY PSYCHOLOGICZNE	1		w miejscu	1986	01.01.2015	31.12.2015	
2456350	TESTY PSYCHOLOGICZNE	1		w miejscu	1986	01.01.2015	31.12.2015	
2456351	TESTY PSYCHOLOGICZNE	1		w miejscu	1989	01.01.2015	31.12.2015	
2456352	TESTY PSYCHOLOGICZNE	1		w miejscu	2006	01.01.2015	31.12.2015	
2456353	TESTY PSYCHOLOGICZNE	1		w miejscu	1996	01.01.2015	31.12.2015	
2456356	EEG	1	16/95	w lokalizacji	1995	01.01.2015	31.12.2015	
2456357	SYSTEM MR	1	26919	poza lokalizacją	2008	01.01.2015	31.12.2015	
2456358	TOMOGRAF KOMPUTEROWY	1	57286	poza lokalizacją	2008	01.01.2015	31.12.2015	
2456359	USG	1	LAZ1308	w lokalizacji	2008	01.01.2015	31.12.2015	
2456360	EMG (ELEKTROMIOGRAF)	1	76607	w lokalizacji	1993	01.01.2015	31.12.2015	
2877879	ANGIOGRAF	1	146165	poza lokalizacją	2008	01.01.2015	31.12.2015	

Nr pozycji umowy (a)	Kod zakresu świadczeń (b)	Zakres świadczeń (c)	Kod miejsca udzielania świadczeń	Nazwa miejsca udzielania świadczeń	Adres miejsca udzielania świadczeń (f)	Część VII kodu res.	Część VIII kodu res.	Profil IX - X cz. kodu res.
2	04.4700.021.02 - 1	ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE DLA DOROSŁYCH	185233	Oddział Psychiatrii	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa	105	4700	HC.1.1.-30

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 *
00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	01.01.2015	31.12.2015	

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12002625	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
18:58	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Lekarze	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatria	specjalista	2000-11-27	

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)
PSYCHOTERAPEUTA	2002-11-24

Doświadczenie zawodowe (z)

29.08.2018r

29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12010303	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
13:16	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Lekarze	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatria	specjalista	1997-11-19	

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)
PSYCHOTERAPEUTA	2002-02-07

Doświadczenie zawodowe (z)

29.08.2018r.

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12021137	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Pielęgniarki	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Pielęgniarka	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

STAŻ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAŻU PODYPLOMOWEGO

TP 29.08.2018r

TP 29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12039646	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
7:05	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Psycholodzy i pokrewni	

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Psycholog	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

TP 29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12042553	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
3:00	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Lekarze	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatria	specjalista	2007-04-30	

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

DOŚWIADCZENIE W PRACY W POGOTOWIU RATUNKOWYM PRZYNAJMNIEJ 3 LATA

TP 29.08.2018r

TP 29.08.2018r.

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12047964	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu										
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe	
Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Pielęgniarki	[redacted]

Zawód-specjalność			
Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Pielęgniarka	bez specjalizacji		

Kompetencje	
Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)
STAŻ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAŻU PODYPLOMOWEGO

29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12053387	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu										
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
16:16	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe	
Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Lekarze	[redacted]

Zawód-specjalność			
Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatria	specjalista	2012-11-16	2005-08-01

Kompetencje	
Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)
STAŻ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK
STAŻ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAŻU PODYPLOMOWEGO

29.08.2018r

29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12109468	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu										
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
13:16	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe	
Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Lekarze	[redacted]

Zawód-specjalność			
Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatria	specjalista	2001-11-15	

Kompetencje	
Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

29.08.2018r

29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12114658	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

29.08.2018r

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
7:05	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Psycholodzy i pokrewni	

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Psycholog	bez specjalizacji	2010-03-20	

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)
OSOBA W TRAKCIE SZKOLENIA DO UZYSKANIA CERTYFIKATU PSYCHOTERAPEUTY	2000-06-18
UMIEJĘTNOŚCI Z ZAKRESU PSYCHOTERAPII	1991-12-06

Doświadczenie zawodowe (z)

PSYCHOLOG, Z DOŚWIADCZENIEM W PRACY KLINICZNEJ

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12117648	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
1:00	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Lekarze	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatria	specjalista	2009-10-20	2003-10-27

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

DOŚWIADCZENIE W PRACY W POGOTOWIU RATUNKOWYM PRZYNAJMNIEJ 3 LATA

29.08.2018r

29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12119734	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Pielęgniarki	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Pielęgniarka	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

STAŻ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK

STAŻ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAŻU PODYPLOMOWEGO

DOŚWIADCZENIE WE WSPÓŁPRACY PRZY WYKONYWANIU ANGIOGRAFI NARZĄDU WZROKU

29.08.2018r

29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12119735	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

29.08.2018r

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Pielęgniarki	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Pielęgniarka	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

TD 29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12119934	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Pielęgniarki	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Pielęgniarka	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

TD 29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12119938	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Pielęgniarki	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Pielęgniarka	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

TD 29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12119940	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P ***								01.01.2015	31.12.2015

TD 29.08.2018r.

	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Pielęgniarki	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Pielęgniarka	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)
PIELĘGNIARSTWO PSYCHIATRYCZNE (KURS KWALIFIKACYJNY)	2012-06-06

Doświadczenie zawodowe (z)

TP 29.08.2018 r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12119942	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Pielęgniarki	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Pielęgniarka	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

TP 29.08.2018 r

TP 29.08.2018 r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12119945	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Pielęgniarki	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Pielęgniarka	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

TP 29.08.2018 r

TP 29.08.2018 r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12119946	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Pielęgniarki	[redacted]

TP 29.08.2018 r

TP 29.08.2018 r

Zawód-specjalność			
Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Pielęgniarka	bez specjalizacji		

Kompetencje	
Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12125195	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
3:00	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Lekarze	[redacted]

Zawód-specjalność			
Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatria	specjalista	2010-11-17	2005-03-07

Kompetencje	
Nazwa (w)	Data uzyskania (y)
UMIEJĘTNOŚCI Z ZAKRESU PSYCHOTERAPII	2011-06-20

Doświadczenie zawodowe (z)

STAŻ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK

T.P. 29.08.2018r

T.P. 29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12126373	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Pielęgniarki	[redacted]

Zawód-specjalność			
Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Pielęgniarka	bez specjalizacji		

Kompetencje	
Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

T.P. 29.08.2018r

T.P. 29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12126374	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Pielęgniarki	[redacted]

Zawód-specjalność			
Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Pielęgniarka	bez specjalizacji		

Kompetencje

T.P. 29.08.2018r.

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)
Doświadczenie zawodowe (z)	

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12126643	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
18:58	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Psycholodzy i pokrewni	

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Psycholog	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)
OSOBA W TRAKCIE SZKOLENIA DO UZYSKANIA CERTYFIKATU PSYCHOTERAPEUTY	2006-09-01

Doświadczenie zawodowe (z)

29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12126694	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Pielęgniarki	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Pielęgniarka	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

DOŚWIADCZENIE W PRACY W ODDZIALE CHIRURGII PRZYNAJMNIEJ 3 LATA

STAŻ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAŻU PODYPLOMOWEGO

29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12186797	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
11:50	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Fizjoterapeuci i pokrewni	

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Terapeuta zajęciowy	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12189149	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Psycholodzy i pokrewni	

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Psycholog	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

29 08 2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12191152	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
1:00	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Lekarze	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatria	specjalista	2014-04-15	2008-12-08

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)
LEKARZ POZ PRACUJĄCY POD NADZOREM	2009-03-15
OSOBA W TRAKCIE SZKOLENIA DO UZYSKANIA CERTYFIKATU PSYCHOTERAPEUTY	2008-10-01

Doświadczenie zawodowe (z)

STAŻ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK

DOŚWIADCZENIE W PRACY KLINICZNEJ CO NAJMNIEJ 2 LATA

STAŻ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAŻU PODYPLOMOWEGO

29 08. 2018r

29. 08. 2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12196769	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
11:50	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Fizjoterapeuci i pokrewni	

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Terapeuta zajęciowy	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

29 08 2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12198426	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
7:05	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Psycholodzy i pokrewni	

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Psycholog	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12203045	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
3:00	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Lekarze	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatria	w trakcie specjalizacji		2009-11-13

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

STAŻ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK

29.08.2018r

29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12204148	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
24:16	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Lekarze	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatria	I st. specjalizacji	2001-11-12	

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

STAŻ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK

29.08.2018r

29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12213089	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
5:00	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Lekarze	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatria	w trakcie specjalizacji		2012-11-21

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)
LEKARZ POZ PRACUJĄCY POD NADZOREM	2013-01-01

Doświadczenie zawodowe (z)

STAŻ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK

29.08.2018r

29.08.2018r.

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12218052	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Pielęgniarki	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Pielęgniarka	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

29 08 2018r

29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12226923	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
7:30	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Lekarze	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatria	w trakcie specjalizacji		2012-11-19

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

STAŻ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK

29 08 2018r

29 08 2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12234233	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

29.08.2018r

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
3:35	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Psycholodzy i pokrewni	

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Psycholog	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12238006	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Pielęgniarki	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Pielęgniarka	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)
PIELĘGNIARKA W TRAKCIE SZKOLENIA SPECJALIZACYJNEGO / KURSU KWALIFIKACYJNEGO / KURSU SPECJALISTYCZNEGO / KURSU DOKSZTAŁCAJĄCEGO	2014-03-24

Doświadczenie zawodowe (z)

DOŚWIADCZENIE W PRACY W OPIECE W ŚRODOWISKU DOMOWYM, W TYM W DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ NA STANOWISKU PIELĘGNIARKI - CO NAJMNIEJ 2 LETNIE

TP 29.08.2018 r

TP 29.08.2018 r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12239610	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Lekarze	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Pozostali lekarze (w tym lekarz - medycyna ogólna, lekarz bez specjalizacji)	bez specjalizacji	-	

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

TP 29.08.2018 r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
66138	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)

TP 29.08.2018 r

37:55	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Pielęgniarki	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Pielęgniarka	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)
PIELĘGNIARSTWO RODZINNE (KURS KWALIFIKACYJNY)	2006-12-21

Doświadczenie zawodowe (z)

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

TP 29 08 2018

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)	Dostępny do (h)	Status D, M, U *
2456361	SSAK	1	17247	w miejscu	1987	01.01.2015	31.12.2015	
2456362	PODSTAWOWY ZESTAW REANIMACYJNY	1	brak danych	w miejscu	1994	01.01.2015	31.12.2015	
2456363	TESTY PSYCHOLOGICZNE	1	brak danych	w miejscu	1986	01.01.2015	31.12.2015	
2456364	TESTY PSYCHOLOGICZNE	1	brak danych	w miejscu	1986	01.01.2015	31.12.2015	
2456365	TESTY PSYCHOLOGICZNE	1	brak danych	w miejscu	1989	01.01.2015	31.12.2015	
2456366	TESTY PSYCHOLOGICZNE	1	brak danych	w miejscu	2006	01.01.2015	31.12.2015	
2456367	TESTY PSYCHOLOGICZNE	1	brak danych	w miejscu	1996	01.01.2015	31.12.2015	
2456369	APARAT RENTGENOWSKI	1	F0780256	w lokalizacji	2007	01.01.2015	31.12.2015	
2456372	EEG	1	07H0070	w lokalizacji	2007	01.01.2015	31.12.2015	
2456376	SYSTEM MR	1	26919	poza lokalizacją	2008	01.01.2015	31.12.2015	
2456377	TOMOGRAF KOMPUTEROWY	1	57286	poza lokalizacją	2008	01.01.2015	31.12.2015	
2456378	USG	1	LAZ1308	w lokalizacji	2008	01.01.2015	31.12.2015	
2456379	EMG (ELEKTROMIOGRAF)	1	76607	w lokalizacji	1993	01.01.2015	31.12.2015	
2877881	ANGIOGRAF	1	146165	poza lokalizacją	2008	01.01.2015	31.12.2015	
2877887	BRONCHOFIBEROSKOP	1	0110614	w lokalizacji	2006	01.01.2015	31.12.2015	

Nr pozycji umowy (a)	Kod zakresu świadczeń (b)	Zakres świadczeń (c)	Kod miejsca udzielania świadczeń	Nazwa miejsca udzielania świadczeń	Adres miejsca udzielania świadczeń (f)	Część VII kodu res.	Część VIII kodu res.	Profil IX - X cz. kodu res.
4	04.4710.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE DLA CHORYCH SOMATYCZNIE	260935	Oddział psychiatryczny dla chorych somatycznie	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa	153	4710	HC.1.1.-30

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 *
00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	01.01.2015	31.12.2015	

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12002625	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
1:00	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Lekarze	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatria	specjalista	2000-11-27	

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)
PSYCHOTERAPEUTA	2002-11-24

Doświadczenie zawodowe (z)

TP 29 08 2018

TP 29 08 2018

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *

12010303	[redacted]									
Dostępność osoby personelu										
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
11:45	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Lekarze	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatria	specjalista	1997-11-19	

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)
PSYCHOTERAPEUTA	2002-02-07

Doświadczenie zawodowe (z)

T.P. 29 08 2018 r

T.P. 29 08 2018

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12014806	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
7:54	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Lekarze	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - choroby wewnętrzne	specjalista	2005-04-19	

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

STAŻ PRACY W ODDZIALE INTENSYWNEJ OPIEKI KARDIOLOGOCZNEJ I /LUB ODDZIALE ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII

DOŚWIADCZENIE W SAMODZIELNYM WYKONANYWANIU I INTERPRETACJI OBCIĄŻENIOWYCH BADAŃ ECHOKARDIOGRAFICZNYCH - samodzielne wykonie i interpretacja min. 100 badań.

DOŚWIADCZENIE W WYKONYWANIU PRÓB WYSIŁKOWYCH - MIN. 2 LATA

T.P. 29 08 2018 r

T.P. 29 08 2018 r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12017552	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
5:00	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Lekarze	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatria	specjalista	2008-10-31	

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)
PSYCHOTERAPEUTA	2009-06-08
UMIEJĘTNOŚCI Z ZAKRESU PSYCHOTERAPII	2009-06-08
UMIEJĘTNOŚCI Z ZAKRESU PSYCHIATRIA SĄDOWA	2008-10-31

Doświadczenie zawodowe (z)

STAŻ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK

DOŚWIADCZENIE KLINICZNE W TERAPII UZALEŻNIEŃ CO NAJMNIEJ 2 LATA

DOŚWIADCZENIE W PRACY KLINICZNEJ CO NAJMNIEJ 2 LATA

ST[illegible]ACY W DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ CO NAJMNIEJ 3 LATA

STAŻ PRACY W ZAWODZIE [illegible] NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAŻU PODYPLOMOWEGO

STAŻ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 3 LATA

OŚWIADCZENIE KLINICZNE W TERAPII UZALEŻNIEŃ

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12039646	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
11:50	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Psycholodzy i pokrewni	

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Psycholog	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

29 08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12042112	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Pielęgniarki	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Pielęgniarka	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

29 08 2018r

29 08 2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12042553	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
10:00	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Lekarze	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatria	specjalista	2007-04-30	

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

DOŚWIADCZENIE W PRACY W POGOTOWIU RATUNKOWYM PRZYNAJMNIEJ 3 LATA

29 08 2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12052219	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Pielęgniarki	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Pielęgniarka	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

29.08.2018r.

29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12053387	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
14:45	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Lekarze	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatria	specjalista	2012-11-16	2005-08-01

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

STAŻ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK

STAŻ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAŻU PODYPLOMOWEGO

29 08 2018r

29 08 2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12109468	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
11:45	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Lekarze	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatria	specjalista	2001-11-15	

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

29 08 2018r

29 08 2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *

12117648	[redacted]	[redacted]	[redacted]

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
34:10	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Lekarze	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatria	specjalista	2009-10-20	2003-10-27

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

DOŚWIADCZENIE W PRACY W POGOTOWIU RATUNKOWYM PRZYNAJMNIEJ 3 LATA

T.P. 29 08 2018 r

T.P. 29 08 2018 r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12119740	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Pielęgniarki	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Pielęgniarka	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

T.P. 29 08 2018 r

T.P. 29 08 2018 r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12119742	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Pielęgniarki	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Pielęgniarka	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

T.P. 29 08 2018 r

T.P. 29 08 2018 r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12119801	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

T.P. 29 08.2018 r

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Pielęgniarki	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Pielęgniarka	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)
PIELĘGNIARSTWO RODZINNE (KURS KWALIFIKACYJNY)	2009-06-20

Doświadczenie zawodowe (z)

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

T.P. 29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12119802	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Pielęgniarki	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Pielęgniarka	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)
PIELĘGNIARSTWO PSYCHIATRYCZNE (KURS KWALIFIKACYJNY)	2012-06-06

Doświadczenie zawodowe (z)

T.P. 29.08.2018r

T.P. 29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12119838	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Pielęgniarki	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Pielęgniarka	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

T.P. 29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12119932	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)

T.P. 29.08.2018r

37:55	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Pielęgniarki	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Pielęgniarka	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)
PIELĘGNIARSTWO PSYCHIATRYCZNE (KURS KWALIFIKACYJNY)	2012-06-06

Doświadczenie zawodowe (z)

29 08 2018 r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12119941	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Pielęgniarki	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Pielęgniarka	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)
PIELĘGNIARSTWO RODZINNE (KURS KWALIFIKACYJNY)	2010-08-26

Doświadczenie zawodowe (z)

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

29 08 2018 r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12125195	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
7:00	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Lekarze	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatria	specjalista	2010-11-17	2005-03-07

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)
UMIEJĘTNOŚCI Z ZAKRESU PSYCHOTERAPII	2011-06-20

Doświadczenie zawodowe (z)

STAŻ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK

29 08 2018

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12126643	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
11:55	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

29.08.2018

Uprawnienia zawodowe	
Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Psycholodzy i pokrewni	

Zawód-specjalność			
Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Psycholog	bez specjalizacji		

Kompetencje	
Nazwa (w)	Data uzyskania (y)
OSOBA W TRAKCIE SZKOLENIA DO UZYSKANIA CERTYFIKATU PSYCHOTERAPEUTY	2006-09-01

Doświadczenie zawodowe (z)

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12126704	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

T.P. 29.08.2018r

Uprawnienia zawodowe	
Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Pielęgniarki	[redacted]

T.P. 29.08.2018r

Zawód-specjalność			
Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Pielęgniarka	bez specjalizacji		

Kompetencje	
Nazwa (w)	Data uzyskania (y)
PIELĘGNIARSTWO RODZINNE (KURS KWALIFIKACYJNY)	2009-09-09

Doświadczenie zawodowe (z)

DOŚWIADCZENIE W PRACY W ODDZIALE PEDIATRYCZNYM PRZYNAJMNIEJ 1 ROK
STAŻ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK
STAŻ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAŻU PODYPLOMOWEGO
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

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12150584	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

T.P. 29 08 2018r

Uprawnienia zawodowe	
Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Pielęgniarki	[redacted]

T.P. 29 08 2018r

Zawód-specjalność			
Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Pielęgniarka	bez specjalizacji		

Kompetencje	
Nazwa (w)	Data uzyskania (y)
PIELĘGNIARSTWO RODZINNE (KURS KWALIFIKACYJNY)	2011-01-13
UMIEJĘTNOŚCI W ZAKRESIE MEDYCYNY PALIATYWNEJ	2006-06-10

Doświadczenie zawodowe (z)

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

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12186797	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

T.P. 29 08 2018r

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
11:50	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Fizjoterapeuci i pokrewni	

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Terapeuta zajęciowy	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12191152	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
5:00	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Lekarze	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatria	specjalista	2014-04-15	2008-12-08

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)
LEKARZ POZ PRACUJĄCY POD NADZOREM	2009-03-15
OSOBA W TRAKCIE SZKOLENIA DO UZYSKANIA CERTYFIKATU PSYCHOTERAPEUTY	2008-10-01

Doświadczenie zawodowe (z)

STAŻ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK

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 *
12196769	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
11:50	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Fizjoterapeuci i pokrewni	

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Terapeuta zajęciowy	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12197332	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

TP 29 08 2018r

TP 29 08 2018r

TP 29 08 2018r

TP 29 08 2018r

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Pielęgniarki	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Pielęgniarka	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)
PIELĘGNIARSTWO Z ZAKRESU ORGANIZACJI I ZARZĄDZANIA (KURS KWALIFIKACYJNY)	1996-01-22

Doświadczenie zawodowe (z)

STAŻ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK

T.P. 29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12197969	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Pielęgniarki	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Pielęgniarka	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

T.P. 29.08.2018r

T.P. 29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12203045	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
3:00	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Lekarze	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatria	w trakcie specjalizacji		2009-11-13

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

STAŻ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK

T.P. 29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12204148	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
22:45	P ***								01.01.2015	31.12.2015

T.P. 29.08.2018r

	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Lekarze	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatria	I st. specjalizacji	2001-11-12	

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

STAŻ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK

T.P. 29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12210788	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
18:58	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Pielęgniarki	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Pielęgniarka	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

T.P. 29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12213089	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
5:00	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Lekarze	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatria	w trakcie specjalizacji		2012-11-21

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)
LEKARZ POZ PRACUJĄCY POD NADZOREM	2013-01-01

Doświadczenie zawodowe (z)

STAŻ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK

T.P. 29 08 2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12226923	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
4:00	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Lekarze	[redacted]

T.P. 29 08 2018r

Zawód-specjalność			
Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatria	w trakcie specjalizacji		2012-11-19

Kompetencje	
Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)
STAŻ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12234215	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
12:19	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Psycholodzy i pokrewni	

Zawód-specjalność			
Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Psycholog	bez specjalizacji		

Kompetencje	
Nazwa (w)	Data uzyskania (y)
SZKOLENIE W ZAKRESIE TERAPII RODZIN	2009-01-24

Doświadczenie zawodowe (z)
STAŻ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 3 LATA

T.P.
29.08.2018r

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)	Dostępny do (h)	Status D, M, U *
2931549	TESTY PSYCHOLOGICZNE	1		w miejscu	2006	01.01.2015	31.12.2015	
2931550	TESTY PSYCHOLOGICZNE	1		w miejscu	2009	01.01.2015	31.12.2015	
2931551	TESTY PSYCHOLOGICZNE	1		w miejscu	2006	01.01.2015	31.12.2015	
2931552	TESTY PSYCHOLOGICZNE	1		w miejscu	1986	01.01.2015	31.12.2015	
2931553	TESTY PSYCHOLOGICZNE	1		w miejscu	1986	01.01.2015	31.12.2015	
2931554	TESTY PSYCHOLOGICZNE	1		w miejscu	2007	01.01.2015	31.12.2015	
2931555	TESTY PSYCHOLOGICZNE	1		w miejscu	2006	01.01.2015	31.12.2015	
2931556	SYSTEM MR	1	26919	poza lokalizacją	2008	01.01.2015	31.12.2015	
2931557	TOMOGRAF KOMPUTEROWY	1	57286	poza lokalizacją	2008	01.01.2015	31.12.2015	
2931558	EEG	1	07H0070	w lokalizacji	2007	01.01.2015	31.12.2015	
2931559	EMG (ELEKTROMIOGRAF)	1	76607	w lokalizacji	1993	01.01.2015	31.12.2015	
2931560	APARAT RENTGENOWSKI	1	F0780256	w lokalizacji	2007	01.01.2015	31.12.2015	
2931561	USG	1	LAZ1308	w lokalizacji	2008	01.01.2015	31.12.2015	
2931564	KOLONOSKOP	1	2600964	w lokalizacji	2006	01.01.2015	31.12.2015	

Nr pozycji umowy (a)	Kod zakresu świadczeń (b)	Zakres świadczeń (c)	Kod miejsca udzielania świadczeń	Nazwa miejsca udzielania świadczeń	Adres miejsca udzielania świadczeń (f)	Część VII kodu res.	Część VIII kodu res.	Profil IX - X cz. kodu res.
3	04.4710.001.02 - 2	ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE DLA CHORYCH SOMATYCZNIE	260936	Oddział psychiatryczny dla chorych na gruźlicę i inne choroby zakaźne	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa	154	4714	HC.1.1.-30

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 *
00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	01.01.2015	31.12.2015	

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12002625	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
1:00	P ***								01.01.2015	31.12.2015

T.P.
29.08.2018r

	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wy. [redacted] wodu (q)
Lekarze	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatria	specjalista	2000-11-27	

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)
PSYCHOTERAPEUTA	2002-11-24

Doświadczenie zawodowe (z)

TB 29 08 2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12002909	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
4:45	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Lekarze	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - choroby płuc	specjalista	1991-11-18	

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

DOŚWIADCZENIE W PRACY W IZBIE PRZYJĘĆ PRZYJMNIEJ 3 LATA

TB 29 08 2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12010303	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
7:13	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Lekarze	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatria	specjalista	1997-11-19	

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)
PSYCHOTERAPEUTA	2002-02-07

Doświadczenie zawodowe (z)

TB 29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12017552	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
5:00	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Lekarze	[redacted]

TB 29.08.2018r

TB 29.08.2018

Zawód-specjalność			
Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatria	specjalista	2008-10-31	

Kompetencje	
Nazwa (w)	Data uzyskania (y)
PSYCHOTERAPEUTA	2009-06-08
UMIEJĘTNOŚCI Z ZAKRESU PSYCHOTERAPII	2009-06-08
UMIEJĘTNOŚCI Z ZAKRESU PSYCHIATRIA SĄDOWA	2008-10-31

Doświadczenie zawodowe (z)
STAŻ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK
DOŚWIADCZENIE KLINICZNE W TERAPII UZALEŻNIEŃ CO NAJMNIEJ 2 LATA
DOŚWIADCZENIE W PRACY KLINICZNEJ CO NAJMNIEJ 2 LATA
STAŻ PRACY W DOMU POMOCY SPOŁECZNIEJ CO NAJMNIEJ 3 LATA
STAŻ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAŻU PODYPLOMOWEGO
STAŻ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 3 LATA
DOŚWIADCZENIE KLINICZNE W TERAPII UZALEŻNIEŃ

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12039646	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
7:08	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Psycholodzy i pokrewni	

Zawód-specjalność			
Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Psycholog	bez specjalizacji		

Kompetencje	
Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12042553	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
10:00	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Lekarze	[redacted]

Zawód-specjalność			
Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatria	specjalista	2007-04-30	

Kompetencje	
Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)
DOŚWIADCZENIE W PRACY W POGOTOWIU RATUNKOWYM PRZYNAJMNIEJ 3 LATA

28.08.2018r

29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12053387	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
9:13	P ***								01.01.2015	31.12.2015

29.08.2018r

	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wy[redacted]wodu (q)
Lekarze	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatria	specjalista	2012-11-16	2005-08-01

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

STAŻ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK

STAŻ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAŻU PODYPLOMOWEGO

I.P. 29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12059972	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Pielęgniarki	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Pielęgniarka	specjalista	2007-04-01	

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)
PIELĘGNIARSTWO OPIEKI PALIATYWNEJ (KURS KWALIFIKACYJNY)	2001-12-01

Doświadczenie zawodowe (z)

I.P. 29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12109468	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
7:13	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Lekarze	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatria	specjalista	2001-11-15	

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

I.P. 29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12117648	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
16:50	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)

I.P. 29.08.2018r

Lekarze	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatria	specjalista	2009-10-20	2003-10-27

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

DOŚWIADCZENIE W PRACY W POGOTOWIU RATUNKOWYM PRZYNAJMNIEJ 3 LATA

T.B. 29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12119737	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Pielęgniarki	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Pielęgniarka	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

T.B. 29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12119743	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Pielęgniarki	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Pielęgniarka	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)
PIELĘGNIARSTWO Z ZAKRESU ORGANIZACJI I ZARZĄDZANIA (KURS KWALIFIKACYJNY)	2011-02-15
SZKOLENIE W ZAKRESIE REANIMACJI I WYKONYWANIA EKG	2010-02-25

Doświadczenie zawodowe (z)

T.B. 29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12119762	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Pielęgniarki	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)

T.B. 29.08.2018r

Pielęgniarka	bez specjalizacji		

Kompetencje	
Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12119805	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Pielęgniarki	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Pielęgniarka	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

STAŻ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK

T. 29.08.2018r

T. 29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12119841	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Pielęgniarki	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Pielęgniarka	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

T. 29.08.2018r

T. 29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12119933	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Pielęgniarki	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Pielęgniarka	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)
PIELĘGNIARSTWO RODZINNE (KURS KWALIFIKACYJNY)	2010-08-26

T. 29.08.2018r

T. 29.08.2018r

Doświadczenie zawodowe (z)
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

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12123900	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Pielęgniarki	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Pielęgniarka	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)
PIELĘGNIARSTWO KURS Z ZAKRESU WYKONYWANIA SZCZEPIEŃ OCHRONNYCH	2011-04-07

Doświadczenie zawodowe (z)

T. 29.08.2018r

T. 29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12125195	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
7:00	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Lekarze	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatria	specjalista	2010-11-17	2005-03-07

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)
UMIEJĘTNOŚCI Z ZAKRESU PSYCHOTERAPII	2011-06-20

Doświadczenie zawodowe (z)

STAŻ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK

T. 29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12126643	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
7:10	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Psycholodzy i pokrewni	

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Psycholog	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)
OSOBA W TRAKCIE SZKOLENIA DO UZYSKANIA CERTYFIKATU PSYCHOTERAPEUTY	2006-09-01

Doświadczenie zawodowe (z)

T. 29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12177794	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Pielęgniarki	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Pielęgniarka	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

29.08.2018r

29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12186797	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
7:08	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Fizjoterapeuci i pokrewni	

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Terapeuta zajęciowy	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12191152	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
5:00	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Lekarze	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatria	specjalista	2014-04-15	2008-12-08

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)
LEKARZ POZ PRACUJĄCY POD NADZOREM	2009-03-15
OSOBA W TRAKCIE SZKOLENIA DO UZYSKANIA CERTYFIKATU PSYCHOTERAPEUTY	2008-10-01

Doświadczenie zawodowe (z)

STAŻ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK

DOŚWIADCZENIE W PRACY KLINICZNEJ CO NAJMNIEJ 2 LATA

STAŻ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAŻU PODYPLOMOWEGO

29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12196769	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
7:08	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Fizjoterapeuci i pokrewni	

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Terapeuta zajęciowy	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

I.B. 29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12203045	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
3:00	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Lekarze	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatria	w trakcie specjalizacji		2009-11-13

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

STAŻ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK

I.B. 29.08.2018r

I.B. 29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12204148	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
17:13	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Lekarze	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatria	I st. specjalizacji	2001-11-12	

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

STAŻ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK

I.B. 29.08.2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *

12208827	[redacted]	[redacted]	[redacted]

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Pielęgniarki	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Pielęgniarka	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)
PIELĘGNIARSTWO RODZINNE (KURS KWALIFIKACYJNY)	2013-02-21

Doświadczenie zawodowe (z)

29 08 2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12210788	[redacted]	KRYSTYNA	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
18:58	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Pielęgniarki	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Pielęgniarka	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

29. 08. 2018r

29.08. 2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12213089	[redacted]	ŁUKASZ	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
5:00	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Lekarze	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatria	w trakcie specjalizacji		2012-11-21

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)
LEKARZ POZ PRACUJĄCY POD NADZOREM	2013-01-01

Doświadczenie zawodowe (z)

STAŻ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK

29, 08. 2018r

29 08 2018r

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12226923	[redacted]	Katarzyna	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

29 08 2018r

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
4:00	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Lekarze	[redacted]

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatria	w trakcie specjalizacji		2012-11-19

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)

Doświadczenie zawodowe (z)

STAŻ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK

T. B. 29.03.2018 r.

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12234215	[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
7:08	P ***								01.01.2015	31.12.2015
	D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p)	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)
Psycholodzy i pokrewni	

Zawód-specjalność

Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Psycholog	bez specjalizacji		

Kompetencje

Nazwa (w)	Data uzyskania (y)
SZKOLENIE W ZAKRESIE TERAPII RODZIN	2009-01-24

Doświadczenie zawodowe (z)

STAŻ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 3 LATA

T. B. 29.03.2018 r.

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)	Dostępny do (h)	Status D, M, U *
2931565	TESTY PSYCHOLOGICZNE	1		w miejscu	1986	01.01.2015	31.12.2015	
2931566	TESTY PSYCHOLOGICZNE	1		w miejscu	2007	01.01.2015	31.12.2015	
2931567	TESTY PSYCHOLOGICZNE	1		w miejscu	1986	01.01.2015	31.12.2015	
2931568	TESTY PSYCHOLOGICZNE	1		w miejscu	2006	01.01.2015	31.12.2015	
2931569	TESTY PSYCHOLOGICZNE	1		w miejscu	2009	01.01.2015	31.12.2015	
2931570	TESTY PSYCHOLOGICZNE	1		w miejscu	2006	01.01.2015	31.12.2015	
2931571	TESTY PSYCHOLOGICZNE	1		w miejscu	2006	01.01.2015	31.12.2015	
2931572	SYSTEM MR	1	26919	poza lokalizacją	2008	01.01.2015	31.12.2015	
2931573	TOMOGRAF KOMPUTEROWY	1	57286	poza lokalizacją	2008	01.01.2015	31.12.2015	
2931574	EEG	1	07H0070	w lokalizacji	2007	01.01.2015	31.12.2015	
2931575	EMG (ELEKTROMIOGRAF)	1	76607	w lokalizacji	1993	01.01.2015	31.12.2015	
2931576	APARAT RENTGENOWSKI	1	F0780256	w lokalizacji	2007	01.01.2015	31.12.2015	
2931577	USG	1	LAZ1308	w lokalizacji	2008	01.01.2015	31.12.2015	
2931580	KOLONOSKOP	1	2600964	w lokalizacji	2006	01.01.2015	31.12.2015	

data sporządzenia 2014-12-22

podpis i pieczęć Dyrektora OW

Z upoważnienia Dyrektora Śląskiego Urzędu Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach ZASTĘPCA DYREKTORA Krystyna [illegible]

podpis i pieczęć świadczeniodawcy

DYREKTOR Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

lek. med. Barbara Magnuszewska-Pankiewicz

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny
42-200 Częstochowa, ul. Białska 104/118
tel. centr. 34 367 30 00, sekr. 34 367 31 04
REGON: 001281053 NIP: 573-22-99-604

* D - dodano, M - zmodyfikowano, U - usunięto
** Rodzaj harmonogramu:
P - harmonogram podstawowy
D - harmonogram dodatkowy (wizyty domowe)
*** drukowany jeśli wypełniony

**** kody nadane zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia wydanym na podst. art. 105 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. [illegible] poz. 654, z późn. zm.)

Kody nadane zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art. 105 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654, z późn. zm.)

WYKAZ PODWYKONAWCÓW

Załącznik nr 3 do umowy nr 123/100147/04/2015

Rodzaj świadczeń: OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ

UNIKALNY WYRÓŻNIK PODWYKONAWCY			
Dane identyfikacyjne i adresowe podwykonawcy			
Nazwa			
Adres siedziby			
Kod terytorialny i nazwa		NIP	
REGON			
Forma organizacyjno-prawna (cześć IV KR)		Telefon	
Osoba/y uprawniona do reprezentowania			
Dane rejestrowe podwykonawcy			
Rodzaj rejestru		Nr wpisu do rejestru	
		Data wpisu	
Organ rejestrujący		Data ostatniej aktualizacji	
Dane dotyczące formy i przedmiotu umowy podwykonawstwa			
Umowa/promesa		Pozycja/e umowy	
Data, od kiedy obowiązuje lub będzie obowiązywać umowa		Przedmiot świadczeń podwykonywanych	
Data, do kiedy obowiązuje lub będzie obowiązywać umowa			
Opis przedmiotu podwykonawstwa			

data sporządzenia 2014-12-22

podpis i pieczęć Dyrektora OW

Z upoważnienia Dyrektora
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
ZASTĘPCA DYREKTORA DS. MEDYCZNYCH
Krystyna Słyczkowicz-Studa

podpis i pieczęć świadczeniodawcy

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

lek. med. Barbara Magnuszewska-Pankiewicz

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. Najświętszej Maryi Panny
42-200 Częstochowa ul. Bialska 104/118
tel. centr. 34 367 30 00 sekr. 34 367 31 04
REGON: 001281053 NIP: 573-22-99-604

Aneks nr P/04/2014
do umowy nr 123/100147/04/2014
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ
- OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ

WYSŁANO POCZTĄ
dnia 21.10.2014 podpis

zawarty w Katowicach dnia 20.10.2014 roku, pomiędzy:
Narodowym Funduszem Zdrowia – Śląskim Oddziałem Wojewódzkim w Katowicach
z siedzibą w Katowicach, ul. Kossutha 13, reprezentowanym przez
Ewę Momot –Dyrektora,
zwanym dalej „*Oddziałem Funduszu*"
a
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. N.M.P. w Częstochowie
42200, Częstochowa,
ul.Bialska 104/118
NIP: 5732299604
REGON: 001281053
(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 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.))
zwanym dalej „*Świadczeniodawcą*"
reprezentowanym przez
Barbarę Maynerowską-Pankiewicz – Dyrektora

Działając na podstawie Art. 23 Ustawy z dnia 22 lipca 2014 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw(Dz. U. 2014, poz. 1138),

na podstawie *Zarządzenia nr 79/2013/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 13 grudnia 2013 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień,*

Zarządzenia nr 94/2013/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 31 grudnia 2013 r. zmieniającego zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień,

Strony zawierają aneks do umowy nr 123/100147/04/2014 zwanej dalej „*Umową*", o następującej treści:

§ 1

Zmianie ulegają następujące postanowienia umowy nr 123/100147/04/2014:

1. Przedłuża się okres obowiązywania *Umowy* **do 31 marca 2016 r.**

2. § 7 ust. 1 umowy otrzymuje brzmienie:
   „1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia **01 stycznia 2011 r.** do dnia **31 marca 2016 r.**"

§ 2

Świadczeniodawca zobowiązany jest wykonywać *Umowę* zgodnie z zasadami i na warunkach określonych w zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia wydanych na podstawie art. 102 ust. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.),
w tym w Zarządzeniu nr 79/2013/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 13 grudnia 2013 r.,
z uwzględnieniem zmian wprowadzonych Zarządzeniem Nr 94/2013/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 31 grudnia 2013 r.
Zarządzenia Prezesa NFZ są publikowane i dostępne na stronie internetowej Narodowego Funduszu Zdrowia www.nfz.gov.pl.

§ 3

Strony podpiszą aneks zawierający dane zgodne z Zarządzeniami Prezesa NFZ wskazanymi w § 2 oraz z uzgodnioną przez Strony Propozycją Planu Rzeczowo-Finansowego.

§ 4

1. Aneks wchodzi w życie z dniem **1 stycznia 2015 r.**, z wyjątkiem § 1 ust. 1, który wchodzi w życie z dniem **31 grudnia 2014 r.**, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Warunkiem wejścia w życie niniejszego aneksu jest podpisanie przez *Świadczeniodawcę* zaproponowanego przez *Oddział Funduszu* Planu Rzeczowo-Finansowego.

§ 5

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

§ 6

W sprawach nieuregulowanych aneksem zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

PODPISY STRON

Z upoważnienia Dyrektora
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach
ZASTĘPCA DYREKTORA DS. MEDYCZNYCH

Krystyna Semkowicz-Siwda

Oddział Funduszu

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

lek. med. Barbara Maynaszewska-Pankiewicz

Świadczeniodawca

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. Najświętszej Maryi Panny
42-200 Częstochowa, ul. Białska 104/118
tel. centr. 34 367 30 00, sekr. 34 367 31 04
REGON: 001281053 NIP: 573-22-99-604