

(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 28.11.2014 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

Barbara Magnuszewska - Panfilowicz - Dyrektorka

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. § 1 ust. 1 umowy otrzymuje brzmienie:

„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.

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

Krystyna Semchowicz-Siuda

.....
Oddział Funduszu

PODPISY STRON

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. Białska 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 Rozząd 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)								3 933 560,00	
w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - razem pozycje									
Razem pozycje		Okres sprawozd.	Wartość (zł)	Okres sprawozd.	Wartość (zł)	Okres sprawozd.	Wartość (zł)	Okres sprawozd.	Wartość (zł)
		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	Pazdziernik	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			
		Pazdziernik		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			
		Pazdziernik		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			
		Pazdziernik		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	SWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE DLA CHORYCH SOMATYCZNE		
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		
			Syчень	Luży	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		
			Pazdziernik	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 Centrum Psychiatrycznego
 Narodowego Instytutu Psychiatrycznego w Katowicach
 ZASTĘPCA DYREKTORA DS. MEDYCZYNYCH

podpis i pieczęć Dyrektora OW

Krzyszyna Semanowicz-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. Bielska 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, 0147/04/2015
Rodzaj świadczeń: OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIENI

Nr umowy (a)	Kod zakresu świadczeń (b)	Zakres świadczeń (c)	Kod miejsca udzielania świadczeń	Nazwa miejsca udzielania świadczeń	Adres miejsca udzielania świadczeń (l)	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 Drenowy	Częstołowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstołowa	105	2700	HC. 1.3.3.-30

I. Dostępność miejsca udzielania świadczeń

Harmonogram		St (f)		Niedz (g)		Obowiązuje od (h)		Obowiązuje do (i)		Status D, M, U *	
Pon (a)	Wt (b)	Śr (c)	Czw (d)	Pi (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	07:00 - 15:00		01.01.2015	31.12.2015			

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pełni (d)	Status (e)
1202625	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	D, M, U *

Dostępność osoby personelu		Grupa zawodowa (p)		Lekarze		Zawód-specjalność		Stopień specjalizacji (s)		Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)	
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pi (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		Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)	
Lekarze		[REDACTED]	
Nazwa (r)		Lekarz - psychiatria	
Nazwa (w)		PSYCHOTERAPEUTA	
Doświadczenie zawodowe (z)		[REDACTED]	

II. Personel

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

Dostępność osoby personelu		Grupa zawodowa (p)		Lekarze		Zawód-specjalność		Stopień specjalizacji (s)		Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)	
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pi (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		Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)	
Lekarze		[REDACTED]	
Nazwa (r)		Lekarz - psychiatria	
Nazwa (w)		PSYCHOTERAPEUTA	
Doświadczenie zawodowe (z)		[REDACTED]	

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pełni (d)	Status (e)
1203646	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	D, M, U *

Dostępność osoby personelu		Grupa zawodowa (p)		Lekarze		Zawód-specjalność		Stopień specjalizacji (s)		Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)	
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pi (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			

29.08.2015
 29.08.2015
 29.08.2015
 29.08.2015

Uprawnienia zawodowe		Nr Prawa Wyk. Zawodu (g)	
Grupa zawodowa (b)	Psychiatria i pokrewne	Zawód-specjalność	Stopień specjalizacji (s)
Nazwa (r)	Psychiolog		bez specjalizacji
Kompetencje		Data uzyskania (u)	
Nazwa (w)		Data uzyskania (v)	
Doświadczenie zawodowe (z)			

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PeSEL (d)	Status D, M, U *							
12022553											
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 *** D ***								01.01.2015	31.12.2015	
Uprawnienia zawodowe											
Grupa zawodowa (b)											
Lekarze											
Nazwa (r)											
Lekarz - psychiatria											
Nazwa (w)											
Kompetencje											
Stopień specjalizacji (s)											
specjalista											
Data uzyskania (u)											
2007-04-30											
Data otwarcia (v)											
Doświadczenie zawodowe (z)											

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PeSEL (d)	Status D, M, U *							
12033387											
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 *** D ***								01.01.2015	31.12.2015	
Uprawnienia zawodowe											
Grupa zawodowa (b)											
Lekarze											
Nazwa (r)											
Lekarz - psychiatria											
Nazwa (w)											
Kompetencje											
Stopień specjalizacji (s)											
specjalista											
Data uzyskania (u)											
2012-11-16											
Data otwarcia (v)											
2005-08-01											
Data uzyskania (v)											
Doświadczenie zawodowe (z)											
STAZ W LECZNICTWIE STACJOŃNARWYM CO NAJMNIEJ 1 ROK											
STAZ W LECZNICTWIE STACJOŃNARWYM CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOWOWEGO											

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PeSEL (d)	Status D, M, U *							
2109468											
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 *** D ***								01.01.2015	31.12.2015	
Uprawnienia zawodowe											
Grupa zawodowa (b)											
Lekarze											
Nazwa (r)											
Lekarz											
Nazwa (w)											
Kompetencje											
Stopień specjalizacji (s)											
specjalista											
Data uzyskania (u)											
01.01.2015											
Data otwarcia (v)											
31.12.2015											
Data uzyskania (v)											
Doświadczenie zawodowe (z)											

Nazwa (j)		Zawód specjalność		Stopień specjalizacji (s)		Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)	
Lekarz - psychiatra				specjalista		2001-11-15			
Nazwa (w)		Kompetencje		Dostawczanie zawodowe (z)		Data uzyskania (y)			

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imięna (c)	Peszel (d)	Status D, M, U *						
12114658										
Dostępność osoby personelu										
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pi (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
30:20	P *** D ***								01.01.2015	31.12.2015
Grupa zawodowa (p)										
Psycholodzy i pokrewni										
Zawód-specjalność										
Nazwa (r)										
Psychologia										
Nazwa (w)										
OSOBA W TRAKCIE SZKOLENIA DO UZYSKANIA CERTYFIKATU PSYCHOTERAPEUTY UMIEJĘTNOŚCI Z ZAKRESU PSYCHOTERAPII										
Dostawczanie zawodowe (z)										
PSYCHOLOG Z DOŚWIADCZENIEM W PRACY KLINICZNEJ										

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imięna (c)	Peszel (d)	Status D, M, U *						
12119851										
Dostępność osoby personelu										
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pi (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P *** D ***								01.01.2015	31.12.2015
Grupa zawodowa (p)										
Pielęgniarki										
Nazwa (r)										
Pielęgniarka										
Nazwa (w)										
Dostawczanie zawodowe (z)										
Kompetencje										
Nazwa (w)										
Dostawczanie zawodowe (z)										

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imięna (c)	Peszel (d)	Status D, M, U *						
12119935										
Dostępność osoby personelu										
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pi (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P *** D ***								01.01.2015	31.12.2015
Grupa zawodowa (p)										
Pielęgniarki										
Nazwa (r)										
Pielęgniarka										
Nazwa (w)										
Dostawczanie zawodowe (z)										
Kompetencje										
Nazwa (w)										
Dostawczanie zawodowe (z)										

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imięna (c)	Peszel (d)	Status D, M, U *						
12119935										
Dostępność osoby personelu										
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pi (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P *** D ***								01.01.2015	31.12.2015
Grupa zawodowa (p)										
Pielęgniarki										
Nazwa (r)										
Pielęgniarka										
Nazwa (w)										
Dostawczanie zawodowe (z)										
Kompetencje										
Nazwa (w)										
Dostawczanie zawodowe (z)										

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imięna (c)	Peszel (d)	Status D, M, U *						
12119935										
Dostępność osoby personelu										
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pi (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P *** D ***								01.01.2015	31.12.2015
Grupa zawodowa (p)										
Pielęgniarki										
Nazwa (r)										
Pielęgniarka										
Nazwa (w)										
Dostawczanie zawodowe (z)										
Kompetencje										
Nazwa (w)										
Dostawczanie zawodowe (z)										

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imięna (c)	Peszel (d)	Status D, M, U *						
12119935										
Dostępność osoby personelu										
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pi (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P *** D ***								01.01.2015	31.12.2015
Grupa zawodowa (p)										
Pielęgniarki										
Nazwa (r)										
Pielęgniarka										
Nazwa (w)										
Dostawczanie zawodowe (z)										
Kompetencje										
Nazwa (w)										
Dostawczanie zawodowe (z)										

29.08.2018

29.08.2018

29.08.2018

29.08.2018

29.08.2018

		Nazwa (w)		Kompetencje		Data uzyskania (y)	
		Dostawczanie zawodowe (z)					
II. Personel							

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Dostępność osoby personelu		Imiona (c)	Pełni (d)	Status (e)					
12125195						D, M, U *					
Dostępność godz. tygodniowa (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 *** D ***								01.01.2015	31.12.2015	
Grupa zawodowa (p)											
Lekarze											
		Nazwa (r)		Zawód - specjalność		Stopień specjalizacji (s)		Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)	
		Lekarz - psychiatra				specjalista		2010-11-17		2005-03-07	
Kompetencje											
Nazwa (w)											
UMIĘTNOŚCI Z ZAKRESU PSYCHOTERAPII											
Dostawczanie zawodowe (z)											
STAZ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK											

TBB
29.08.2018r

TBB
29.08.2018r

		Nazwa (w)		Kompetencje		Data uzyskania (y)	
		Dostawczanie zawodowe (z)					
II. Personel							

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Dostępność osoby personelu		Imiona (c)	Pełni (d)	Status (e)					
12186797						D, M, U *					
Dostępność godz. tygodniowa (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 *** D ***								01.01.2015	31.12.2015	
Grupa zawodowa (p)											
Fizjoterapeuci i pokrewni											
		Nazwa (r)		Zawód - specjalność		Stopień specjalizacji (s)		Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)	
		Terapeuta zajęciowy				bez specjalizacji					
Kompetencje											
Nazwa (w)											
Dostawczanie zawodowe (z)											

TBB
29.08.2018r

		Nazwa (w)		Kompetencje		Data uzyskania (y)	
		Dostawczanie zawodowe (z)					
II. Personel							

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Dostępność osoby personelu		Imiona (c)	Pełni (d)	Status (e)					
12191152						D, M, U *					
Dostępność godz. tygodniowa (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 *** D ***								01.01.2015	31.12.2015	
Grupa zawodowa (p)											
Lekarze											
		Nazwa (r)		Zawód - specjalność		Stopień specjalizacji (s)		Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)	
		Lekarz - psychiatra				specjalista		2014-04-15		2008-12-08	
Kompetencje											
Nazwa (w)											
Leczenie farmakologiczne											
Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)											

TBB
29.08.2018r

TBB
29.08.2018r

		Nazwa (w)		Kompetencje		Data uzyskania (y)	
		Dostawczanie zawodowe (z)					
II. Personel							

II. Personel										
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Dostępność osoby personelu			Imiona (c)	Peszel (d)	Status (e)			
12196769							D, M, U *			
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pi (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
7-08	P *** D ***								01.01.2015	31.12.2015
Grupa zawodowa (p) Fizjoterapeuci i pokrewni										
Zawód-specjalność										
Nazwa (r)										
Terapeuta zajęciowy										
Nazwa (w)										
Doświadczalne zawodowe (z)										

II. Personel										
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Dostępność osoby personelu			Imiona (c)	Peszel (d)	Status (e)			
12198426							D, M, U *			
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pi (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
11:22	P *** D ***								01.01.2015	31.12.2015
Grupa zawodowa (p) Psycholodzy i pokrewni										
Zawód-specjalność										
Nazwa (r)										
Psycholog										
Nazwa (w)										
Doświadczalne zawodowe (z)										

II. Personel										
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Dostępność osoby personelu			Imiona (c)	Peszel (d)	Status (e)			
12204148							D, M, U *			
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pi (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
5-41	P *** D ***								01.01.2015	31.12.2015
Grupa zawodowa (p) Lekarze										
Zawód-specjalność										
Nazwa (r)										
Lekarz - psychiatra										
Nazwa (w)										
Doświadczalne zawodowe (z)										

2

T.P. 29.08.2018

T.P. 29.08.2018

T.P. 29.08.2018

T.P. 29.08.2018

Unikalny wydziałnik osoby (a)		Nazwisko (b)		Imiona (c)		Peseł (d)		Status (e)	
II. Personal									
Dostępność osoby personelu									
Uprawnienia zawodowe									
Grupa zawodowa (p)									
Lekarze									
Zawód-specjalność									
Nazwa (r)									
Lekarz - psychiatria									
Nazwa (w)									
LEKARZ ROZ PRAĆCUJĄCY POD NADZOREM									
Doświadczanie zawodowe (z)									
STAZ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK									
Data uzyskania (y)									
2013-01-01									

Unikalny wydziałnik osoby (a)		Nazwisko (b)		Imiona (c)		Peseł (d)		Status (e)	
II. Personal									
Dostępność osoby personelu									
Uprawnienia zawodowe									
Grupa zawodowa (p)									
Psycholodzy i pokrewni									
Zawód-specjalność									
Nazwa (r)									
Psycholog									
Nazwa (w)									
Doświadczanie zawodowe (z)									
Data uzyskania (y)									

Unikalny wydziałnik osoby (a)		Nazwisko (b)		Imiona (c)		Peseł (d)		Status (e)	
II. Personal									
Dostępność osoby personelu									
Uprawnienia zawodowe									
Grupa zawodowa (p)									
Fizjoterapeuci i pokrewni									
Zawód-specjalność									
Nazwa (r)									
Terapeuta zajęciowy									
Nazwa (w)									
Kompetencje									
Doświadczanie zawodowe (z)									
Data uzyskania (y)									
2013-01-01									

29.08.2018

29.08.2018

29.08.2018

29.08.2018

2

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 *
2456349	TESTY PSYCHOLOGICZNE	1		w miesiącu	1986	01.01.2015	31.12.2015	
2456350	TESTY PSYCHOLOGICZNE	1		w miesiącu	1986	01.01.2015	31.12.2015	
2456351	TESTY PSYCHOLOGICZNE	1		w miesiącu	1989	01.01.2015	31.12.2015	
2456352	TESTY PSYCHOLOGICZNE	1		w miesiącu	2005	01.01.2015	31.12.2015	
2456353	TESTY PSYCHOLOGICZNE	1		w miesiącu	1995	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 lokalizację	2008	01.01.2015	31.12.2015	
2456358	TOMOGRAF KOMPUTEROWY	1	57286	poza lokalizację	2008	01.01.2015	31.12.2015	
2456359	USG	1	LAZ1308	w lokalizacji	2008	01.01.2015	31.12.2015	
2456360	ENG (ELEKTROLOGRAF)	1	76607	w lokalizacji	1993	01.01.2015	31.12.2015	
2872879	ANGIOGRAF	1	146165	poza lokalizację	2008	01.01.2015	31.12.2015	

Nr pozycji umowy (a)	Kod zakresu świadczeń (b)	Zakres świadczeń (c)	Kod miejsca udzielenia świadczeń (d)	Nazwa miejsca udzielenia świadczeń (e)	Adres miejsca udzielenia świadczeń (f)	Część VII kodu res. (g)	Część VIII kodu res. (h)	Profil IX - X cz. kodu res. (i)
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 udzielenia świadczeń

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)	Imię (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12002625				

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowa (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

Grupa zawodowa (p)

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

Zawód specjalność

Nazwa (v)	Nazwa (w)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatra	PSYCHIOTERAPEUTA	specjalista	2000-11-27	

Kompetencje

Nazwa (w)	Nazwa (x)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatra	PSYCHIOTERAPEUTA	specjalista	2000-11-27	

Uprawnienia zawodowe

Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imię (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
12010303				

Dostępność osoby personelu

Dostępność godz. tygodniowa (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

Grupa zawodowa (p)

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

Zawód specjalność

Nazwa (v)	Nazwa (w)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatra	PSYCHIOTERAPEUTA	specjalista	1997-11-19	

Kompetencje

Nazwa (w)	Nazwa (x)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatra	PSYCHIOTERAPEUTA	specjalista	1997-11-19	

Uprawnienia zawodowe

Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)

29.08.2018
29.08.2018
29.08.2018

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)		Imiona (c)		Pesel (d)		Status D, M, U *	
12021137								
Dostępność osoby personelu								
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)
37:55	P *** D ***							
Uprawnienia zawodowe								
Grupa zawodowa (p)								
Pełniaczka								
Nazwa (r)								
Pełniaczka								
Nazwa (s)								
Kompetencje								
Data uzyskania (y)								
Dostawczanie zawodowe (z)								
Nazwa (t)								
Pełniaczka								
Nazwa (u)								
Kompetencje								
Data uzyskania (v)								
Dostawczanie zawodowe (z)								
Nazwa (w)								
Kompetencje								
Data uzyskania (y)								

29.08.2018v
 29.08.2018v
 29.08.2018v
 29.08.2018v

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)		Imiona (c)		Pesel (d)		Status D, M, U *	
12039646								
Dostępność osoby personelu								
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)
7:05	P *** D ***							
Uprawnienia zawodowe								
Grupa zawodowa (p)								
Psychododry i pokreweni								
Nazwa (r)								
Psycholog								
Nazwa (s)								
Kompetencje								
Data uzyskania (y)								
Dostawczanie zawodowe (z)								
Nazwa (t)								
Pełniaczka								
Nazwa (u)								
Kompetencje								
Data uzyskania (v)								
Dostawczanie zawodowe (z)								
Nazwa (w)								
Kompetencje								
Data uzyskania (y)								

29.08.2018v
 29.08.2018v
 29.08.2018v
 29.08.2018v

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)		Imiona (c)		Pesel (d)		Status D, M, U *	
12042553								
Dostępność osoby personelu								
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)
3:00	P *** D ***							
Uprawnienia zawodowe								
Grupa zawodowa (p)								
Lekarze								
Nazwa (r)								
Lekarz - psychiatra								
Nazwa (s)								
Kompetencje								
Data uzyskania (y)								
Dostawczanie zawodowe (z)								
Nazwa (t)								
Pełniaczka								
Nazwa (u)								
Kompetencje								
Data uzyskania (v)								
Dostawczanie zawodowe (z)								
Nazwa (w)								
Kompetencje								
Data uzyskania (y)								

29.08.2018v
 29.08.2018v
 29.08.2018v
 29.08.2018v

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)		Imiona (c)		Pesel (d)		Status D, M, U *	
12042964								
Dostępność osoby personelu								
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)
3:00	P *** D ***							
Uprawnienia zawodowe								
Grupa zawodowa (p)								
Lekarze								
Nazwa (r)								
Lekarz - psychiatra								
Nazwa (s)								
Kompetencje								
Data uzyskania (y)								
Dostawczanie zawodowe (z)								
Nazwa (t)								
Pełniaczka								
Nazwa (u)								
Kompetencje								
Data uzyskania (v)								
Dostawczanie zawodowe (z)								
Nazwa (w)								
Kompetencje								
Data uzyskania (y)								

29.08.2018v
 29.08.2018v
 29.08.2018v
 29.08.2018v

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

Grupa zawodowa (p)
Pielęgniarki

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

Doswiadczenie zawodowe (z)
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO

Dostępność osoby personelu		Imiona (c)		Peseł (d)		Status (D, M, U *)	
12053387							

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

Grupa zawodowa (p)
Lekarze

Zawód-specjalność		Stoperki specjalizacji (s)		Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)	
Nazwa (r)	Lekarz - psychiatra						
Nazwa (w)							

Doswiadczenie zawodowe (z)
STAZ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIJ 1 ROK
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO

Dostępność osoby personelu		Imiona (c)		Peseł (d)		Status (D, M, U *)	
12109468							

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

Grupa zawodowa (p)
Lekarze

Zawód-specjalność		Stoperki specjalizacji (s)		Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)	
Nazwa (r)	Lekarz - psychiatra						
Nazwa (w)							

Doswiadczenie zawodowe (z)

Dostępność osoby personelu		Imiona (c)		Peseł (d)		Status (D, M, U *)	
12114658							

Grupa zawodowa (p)
Lekarze

Dostępność godz. tygodniowo (e)		Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Sr (i)	Czw (j)	Fr (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
12114658		P *** D ***								01.01.2015	31.12.2015

Grupa zawodowa (p)
Lekarze

Zawód-specjalność		Stoperki specjalizacji (s)		Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)	
Nazwa (r)	Lekarz - psychiatra						
Nazwa (w)							

Doswiadczenie zawodowe (z)

2

29.08.2018
29.08.2018
29.08.2018
29.08.2018
29.08.2018
29.08.2018
29.08.2018
29.08.2018

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

Grupa zawodowa (p) Psychiatrii i pokrewni																					
Zawód - specjalność																					
Nazwa (r) Psycholog																					
Nazwa (w) OSOBA W TRAKCIE SZKOLENIA DO UZYSKANIA CERTYFIKATU PSYCHOTERAPIUTY UMIĘTNOŚCI Z ZAKRESU PSYCHOTERAPII																					
Doświadczenie zawodowe (z) PSYCHOLOG, Z DOŚWIADCZENIEM W PRACY KLINICZNEJ																					
Kompetencje																					

Unikalny wyróżnik osoby (a)	12112648	II. Personel																			
Dostępność osoby personelu																					
Dostępność godz. tygodniowo (e)	1:00	Rodzaj harmonogramu (f) **	P *** D ***	Pon (g)		Wt (h)		Śr (i)		Czw (j)		Pt (k)		Sb (l)		Niedz (m)		Obowiązuje od (n)	01.01.2015	Obowiązuje do (o)	31.12.2015

Grupa zawodowa (p) Lekarze																					
Zawód - specjalność																					
Nazwa (r) Lekarz - psychiatria																					
Nazwa (w) DOŚWIADCZENIE W PRACY W POGOTOWIU RATUNKOWYM PRZYJAZNIEI 3 LATA																					
Kompetencje																					

Unikalny wyróżnik osoby (a)	12119734	II. Personel																			
Dostępność osoby personelu																					
Dostępność godz. tygodniowo (e)	37:55	Rodzaj harmonogramu (f) **	P *** D ***	Pon (g)		Wt (h)		Śr (i)		Czw (j)		Pt (k)		Sb (l)		Niedz (m)		Obowiązuje od (n)	01.01.2015	Obowiązuje do (o)	31.12.2015

Grupa zawodowa (p) Pielęgniarki																					
Zawód - specjalność																					
Nazwa (r) Pielęgniarka																					
Nazwa (w) DOŚWIADCZENIE W PRACY W LEŻNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYRGOLOWEGO DOŚWIADCZENIE W WSPÓLPRACY PRZY WYKONYWANIU ANGIOGRAFII NARZĄDU WZROKU																					
Kompetencje																					

II. Personel																					
Dostępność osoby personelu																					
Unikalny wyróżnik osoby (a)	12119735	II. Personel																			
Nazwisko (b)																					
Imiona (c)																					
Peseł (d)																					
Status (e) D, M, U *																					

2

29.08.2018
29.08.2018
29.08.2018
29.08.2018

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 *** D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)										
Pielęgniarki										
Zawód - specjalność										
Nazwa (r)										
Pielęgniarka										
Kompetencje										
Nazwa (w)										
Doświadczenie zawodowe (z)										

II. Personel										
Unikalny wyróżnik osoby (a)										
12119934										
Nazwisko (b)										
[REDACTED]										
Imiona (c)										
[REDACTED]										
Pewel (d)										
[REDACTED]										
Status D, M, U *										
[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 *** D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)										
Pielęgniarki										
Zawód - specjalność										
Nazwa (r)										
Pielęgniarka										
Kompetencje										
Nazwa (w)										
Doświadczenie zawodowe (z)										

II. Personel										
Unikalny wyróżnik osoby (a)										
12119938										
Nazwisko (b)										
[REDACTED]										
Imiona (c)										
[REDACTED]										
Pewel (d)										
[REDACTED]										
Status D, M, U *										
[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 *** D ***								01.01.2015	31.12.2015

Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)										
Pielęgniarki										
Zawód - specjalność										
Nazwa (r)										
Pielęgniarka										
Kompetencje										
Nazwa (w)										
Doświadczenie zawodowe (z)										

II. Personel										
Unikalny wyróżnik osoby (a)										
12119940										
Nazwisko (b)										
[REDACTED]										
Imiona (c)										
[REDACTED]										
Pewel (d)										
[REDACTED]										
Status D, M, U *										
[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

Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)										
Pielęgniarki										
Zawód - specjalność										
Nazwa (r)										
Pielęgniarka										
Kompetencje										
Nazwa (w)										
Doświadczenie zawodowe (z)										

II. Personel										
Unikalny wyróżnik osoby (a)										
12119940										
Nazwisko (b)										
[REDACTED]										
Imiona (c)										
[REDACTED]										
Pewel (d)										
[REDACTED]										
Status D, M, U *										
[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

29.08.2018

29.08.2018

29.08.2018

29.08.2018

29.08.2018

D ...

Uprawnienia zawodowe 01.01.2015 31.12.2015

Nr Prawa Wyk. Zawodu (g)

Grupa zawodowa (h) Pielęgniarstwo

Zawód-specjalność Pielęgniarstwo

Nazwa (r) Pielęgniarstwo

Stopień specjalizacji (s) bez specjalizacji

Data uzyskania (t) 2012-06-06

Data otwarcia (u) 2012-06-06

Nazwa (w) PIELĘGNARSTWO PSYCHIATRYCZNE (KURS KWALIFIKACYJNY)

Doświadczenie zawodowe (z)

29.08.2018 v

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a) 12119942

Nazwisko (b)

Imiona (c)

Pesel (d)

Status D, M, U *

Dostępność godz. tygodniowo (e) 37:55

Rodzaj harmonogramu (f) ** P ***

Pon (g)

Wt (h)

Śr (i)

Czw (j)

Pt (k)

Sb (l)

Niedz (m)

Obowiązuje od (n) 01.01.2015

Obowiązuje do (o) 31.12.2015

Grupa zawodowa (p) Uprawnienia zawodowe

Pielęgniarstwo

Nazwa (r) Pielęgniarstwo

Stopień specjalizacji (s) bez specjalizacji

Data uzyskania (t)

Data otwarcia (u)

Nazwa (w) Pielęgniarstwo

Doświadczenie zawodowe (z)

29.08.2018 v

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a) 12119945

Nazwisko (b)

Imiona (c)

Pesel (d)

Status D, M, U *

Dostępność godz. tygodniowo (e) 37:55

Rodzaj harmonogramu (f) ** P ***

Pon (g)

Wt (h)

Śr (i)

Czw (j)

Pt (k)

Sb (l)

Niedz (m)

Obowiązuje od (n) 01.01.2015

Obowiązuje do (o) 31.12.2015

Grupa zawodowa (p) Uprawnienia zawodowe

Pielęgniarstwo

Nazwa (r) Pielęgniarstwo

Stopień specjalizacji (s) bez specjalizacji

Data uzyskania (t)

Data otwarcia (u)

Nazwa (w) Pielęgniarstwo

Doświadczenie zawodowe (z)

29.08.2018 v

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a) 12119946

Nazwisko (b)

Imiona (c)

Pesel (d)

Status D, M, U *

Dostępność godz. tygodniowo (e) 37:55

Rodzaj harmonogramu (f) ** P ***

Pon (g)

Wt (h)

Śr (i)

Czw (j)

Pt (k)

Sb (l)

Niedz (m)

Obowiązuje od (n) 01.01.2015

Obowiązuje do (o) 31.12.2015

Grupa zawodowa (p) Uprawnienia zawodowe

Pielęgniarstwo

Nazwa (r) Pielęgniarstwo

Stopień specjalizacji (s) bez specjalizacji

Data uzyskania (t)

Data otwarcia (u)

Nazwa (w) Pielęgniarstwo

Doświadczenie zawodowe (z)

29.08.2018 v

Nazwa (f)		Zawód-specjalność		Stopień specjalizacji (s)		Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)	
Pielęgniarka				bez specjalizacji					
Nazwa (w)		Kompetencje		Doświadczenie zawodowe (z)		Data uzyskania (y)			

II. Personel										
Dostępność osoby personelu										
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *						
12125195										
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 *** D ***								01.01.2015	31.12.2015
Grupa zawodowa (p)										
Lekarze										
Zawód-specjalność										
Lekarz - psychiatria										
Nazwa (w)										
UMIĘTNOŚCI Z ZAKRESU PSYCHOTERAPII										
Doświadczenie zawodowe (z)										
STAZ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK										
Nazwa (w)										
Kompetencje										
Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)										
HICZ000										
Data uzyskania (y)										
2011-05-20										

II. Personel										
Dostępność osoby personelu										
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *						
12126373										
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)
3:55	P *** D ***								01.01.2015	31.12.2015
Grupa zawodowa (p)										
Pielęgniarki										
Zawód-specjalność										
Pielęgniarka										
Nazwa (w)										
Kompetencje										
Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)										
HICZ000										
Data uzyskania (y)										
29.08.2018										

II. Personel										
Dostępność osoby personelu										
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *						
12126374										
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)
3:55	P *** D ***								01.01.2015	31.12.2015
Grupa zawodowa (p)										
Pielęgniarki										
Zawód-specjalność										
Pielęgniarka										
Nazwa (w)										
Kompetencje										
Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)										
HICZ000										
Data uzyskania (y)										
29.08.2018										

II. Personel										
Dostępność osoby personelu										
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *						
12126374										
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)
3:55	P *** D ***								01.01.2015	31.12.2015
Grupa zawodowa (p)										
Pielęgniarki										
Zawód-specjalność										
Pielęgniarka										
Nazwa (w)										
Kompetencje										
Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)										
HICZ000										
Data uzyskania (y)										
29.08.2018										

		Nazwa (w)		Data uzyskania (y)	
		Dostawca zawodowe (z)			
II. Personal					

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)		Imiona (c)		Pesel (d)	Status (e) D, M, U *				
12126643										
Dostępność osoby personelu										
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pi (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
18:58	P *** D ***								01.01.2015	31.12.2015
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)		Psychodolży i pokrewni		Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)						
Nazwa (r)		Psycholog		Zawód-specjalność						
Nazwa (w)		Psycholog		Stożen specjalizacji (s) bez specjalizacji						
Nazwa (w)		Psycholog		Data uzyskania (t)						
Nazwa (w)		Psycholog		Data otwarcia (u)						
Nazwa (w)		Psycholog		Data uzyskania (v)		2006-09-01				

OSOBA W TRAKCIE SZKOLENIA DO UZYSKANIA CERTYFIKATU PSYCHOTERAPUTY

Dostawca zawodowe (z)

II. Personal					
---------------------	--	--	--	--	--

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)		Imiona (c)		Pesel (d)	Status (e) D, M, U *				
12126694										
Dostępność osoby personelu										
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pi (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P *** D ***								01.01.2015	31.12.2015
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)		Pielęgniarki		Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)						
Nazwa (r)		Pielęgniarka		Zawód-specjalność						
Nazwa (w)		Pielęgniarka		Stożen specjalizacji (s) bez specjalizacji						
Nazwa (w)		Pielęgniarka		Data uzyskania (t)						
Nazwa (w)		Pielęgniarka		Data otwarcia (u)						
Nazwa (w)		Pielęgniarka		Data uzyskania (v)						

Dostawca zawodowe (z)

DOSTAWIADZENIE W PRACY W ODDZIALE CHIRURGII PRZYNAJMNIEJ 3 LATA
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODRPILOHOWEGO

II. Personal					
---------------------	--	--	--	--	--

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)		Imiona (c)		Pesel (d)	Status (e) D, M, U *				
12186297										
Dostępność osoby personelu										
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pi (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
11:50	P *** D ***								01.01.2015	31.12.2015
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)		Fizjoterapeuci i pokrewni		Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)						
Nazwa (r)		Terapeuta zajęciowy		Zawód-specjalność						
Nazwa (w)		Terapeuta zajęciowy		Stożen specjalizacji (s) bez specjalizacji						
Nazwa (w)		Terapeuta zajęciowy		Data uzyskania (t)						
Nazwa (w)		Terapeuta zajęciowy		Data otwarcia (u)						
Nazwa (w)		Terapeuta zajęciowy		Data uzyskania (v)						

II. Personal					
---------------------	--	--	--	--	--

II. Personel										
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Dostępność osoby personelu		Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *				
1219149										
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Sr (i)	Czw (j)	Pi (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P *** D ***								01.01.2015	31.12.2015
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)										
Psychiatria i pokrewne										
Zawód-specjalność										
Nazwa (r)										
Psycholog										
Kompetencje										
Nazwa (w)										
Doświadczenie zawodowe (z)										

29.08.2018
TR

II. Personel										
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Dostępność osoby personelu		Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *				
1219152										
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Sr (i)	Czw (j)	Pi (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
1:00	P *** D ***								01.01.2015	31.12.2015
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)										
Lekarze										
Zawód-specjalność										
Nazwa (r)										
Lekarz - psychiatria										
Kompetencje										
Nazwa (w)										
LEKARZ POZ PRACUJĄCY POD NADZOREM										
OSOBA W TRACIE SZKOLENIA DO UZYSKANIA CERTYFIKATU PSYCHOTERAPEUTY										
Doświadczenie zawodowe (z)										
STAZ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK										
DOŚWIADCZENIE W PRACY KLINICZNEJ CO NAJMNIEJ 2 LATA										
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO										

29.08.2018
TR

II. Personel										
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Dostępność osoby personelu		Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *				
12196769										
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Sr (i)	Czw (j)	Pi (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
11:50	P *** D ***								01.01.2015	31.12.2015
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)										
Fizjoterapeuta i pokrewne										
Zawód-specjalność										
Nazwa (r)										
Terapeuta zajęciowy										
Kompetencje										
Nazwa (w)										
Doświadczenie zawodowe (z)										

29.08.2018
TR

II. Personel										
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Dostępność osoby personelu			Imiona (c)	Peset (d)	Status D, M, U *			
12198426										
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 *** D ***								01.01.2015	31.12.2015
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)										
Psychiatria i politerapii										
Zawód-specjalność										
Nazwa (r)										
Psycholog										
Kompetencje										
Nazwa (w)										
Doświadczenie zawodowe (z)										

TP
29.08.2018

II. Personel										
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Dostępność osoby personelu			Imiona (c)	Peset (d)	Status D, M, U *			
12203045										
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 *** D ***								01.01.2015	31.12.2015
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)										
Lekarze										
Zawód-specjalność										
Nazwa (r)										
Lekarz - psychiatra										
Kompetencje										
Nazwa (w)										
Doświadczenie zawodowe (z)										

TP
29.08.2018

II. Personel										
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Dostępność osoby personelu			Imiona (c)	Peset (d)	Status D, M, U *			
12204148										
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 *** D ***								01.01.2015	31.12.2015
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)										
Lekarze										
Zawód-specjalność										
Nazwa (r)										
Lekarz - psychiatra										
Kompetencje										
Nazwa (w)										
Doświadczenie zawodowe (z)										

TP
29.08.2018

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)				Imiona (c)				Peseł (d)		Status D, M, U *	
122130789												
Dostępność osoby personelu												
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Sr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)		
5:00	P *** D ***								01.01.2015	31.12.2015		
Uprawnienia zawodowe												
Grupa zawodowa (p)												
Lekarze												
Zawód-specjalność												
Nazwa (r)												
Lekarz - psychiatra												
Nazwa (w)												
LEKARZ POZ PRACUJĄCY POD NAZDOREM												
Doświadczenie zawodowe (z)												
STAZ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK												
Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)												
Stopień specjalizacji (s)												
w trakcie specjalizacji												
Data uzyskania (t)												
2012-11-21												
Data otwarcia (u)												
2013-01-01												

29.08.2018v

29.08.2018v

II. Personel												
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)				Imiona (c)				Peseł (d)		Status D, M, U *	
12218052												
Dostępność osoby personelu												
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Sr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)		
37:55	P *** D ***								01.01.2015	31.12.2015		
Uprawnienia zawodowe												
Grupa zawodowa (p)												
Pielęgniarki												
Zawód-specjalność												
Nazwa (r)												
Pielęgniarka												
Nazwa (w)												
Doświadczenie zawodowe (z)												
Stopień specjalizacji (s)												
bez specjalizacji												
Data uzyskania (t)												
Data otwarcia (u)												
Data uzyskania (v)												

29.08.2018v

29.08.2018v

II. Personel												
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)				Imiona (c)				Peseł (d)		Status D, M, U *	
12226923												
Dostępność osoby personelu												
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Sr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)		
7:30	P *** D ***								01.01.2015	31.12.2015		
Uprawnienia zawodowe												
Grupa zawodowa (p)												
Lekarze												
Zawód-specjalność												
Nazwa (r)												
Lekarz - psychiatra												
Nazwa (w)												
Doświadczenie zawodowe (z)												
STAZ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK												
Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)												
Stopień specjalizacji (s)												
w trakcie specjalizacji												
Data uzyskania (t)												
2012-11-19												
Data otwarcia (u)												
2012-11-19												
Data uzyskania (v)												

29.08.2018v

29.08.2018v

II. Personel												
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)				Imiona (c)				Peseł (d)		Status D, M, U *	
12234233												

29.08.2018v

Dostępność osoby personelu										
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Sr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
3:35	P *** D ***								01.01.2015	31.12.2015
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)										
Psychiatria i pokrewne										
Zawód specjalności										
Psycholog										
Stopień specjalizacji (s) bez specjalizacji										
Data uzyskania (t)										
Data otwarcia (u)										
Nazwa (w)										
kompetencje										
Data uzyskania (v)										
Doświadczanie zawodowe (z)										

Dostępność osoby personelu										
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Sr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P *** D ***								01.01.2015	31.12.2015
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)										
Pielęgniarki										
Zawód specjalności										
Pielęgniarka										
Stopień specjalizacji (s) bez specjalizacji										
Data uzyskania (t)										
Data otwarcia (u)										
Nazwa (w)										
kompetencje										
Data uzyskania (v)										
Doświadczanie zawodowe (z)										
PIELĘGNIARKA W TRAKCIE SZKOLENIA SPECJALIZACYJNEGO / KURSUSU SPECJALISTYCZNEGO / KURSUSU DOKSZTAŁCĄCEGO										
Doświadczanie zawodowe (z)										
DOSWIADCZENIE W PRACY W OPIECE W ŚRODOWISKU DOMOWYM, W TYM W DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ NA STANOWISKU PIELEGNIAKI - CO NAJMNIEJ 2 LETNIE										

Dostępność osoby personelu										
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Sr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P *** D ***								01.01.2015	31.12.2015
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)										
Lecznice										
Zawód specjalności										
Nazwa (r)										
Porozali lekarze (w tym lekarz - medycyna ogólna, lekarz bez specjalizacji)										
Stopień specjalizacji (s) bez specjalizacji										
Data uzyskania (t)										
Data otwarcia (u)										
Nazwa (w)										
kompetencje										
Data uzyskania (v)										
Doświadczanie zawodowe (z)										

II. Personel									
Unikatowy wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status (e)					
66138				D, M, U *					

29.08.2018 v

29.08.2018 v

29.08.2018 v

29.08.2018 v

29.08.2018 v

29.08.2018 v

37-55	P *** D ***	Uprawnienia zawodowe Pielęgniarki	Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)	01.01.2015	31.12.2015
		Zawód-specjalność Pielęgniarka	Stopień specjalizacji (s) bez specjalizacji	01.01.2015	31.12.2015
		Kompetencje Pielęgniarka			
		PLEGONIASTWO RODZINNE (KURS KWALIFIKACYJNY)			
		Doświadczanie 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 PIELEGNIAKKI - CO NAJMNIEJ 2 LETNIE			
		Data uzyskania (y)			
		2006-12-21			

Unikalny wyróżnik sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr serijny sprzętu (d)	Rodzaj 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	2008	01.01.2015	31.12.2015	
2456376	SYSTEM MR	1	26919	poza lokalizację	2008	01.01.2015	31.12.2015	
2456377	TOMOGRAF KOMPUTEROWY	1	527286	poza lokalizację	2008	01.01.2015	31.12.2015	
2456378	USG	1	LA21308	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 lokalizację	2008	01.01.2015	31.12.2015	
2877887	BRONCHOFIBEROSKOP	1	0110614	w lokalizacji	2006	01.01.2015	31.12.2015	

Nr umowy (a)	Kod zakresu świadczeń (b)	Zakres świadczeń (c)	Kod miejsca udzielania świadczeń (d)	Nazwa miejsca udzielania świadczeń (e)	Adres miejsca udzielania świadczeń (f)	Część VII kodu res.	Część VIII kodu res.	Profil IX - X cz. kodu res.
4	04.4710.001.02.1	ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE DLA CHOROBY SOMATYCZNE	260935	Oddział psychiatryczny dla chorych somatycznych	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa	153	4710	HC.1.1.-30

I. Dostępność miejsca udzielania świadczeń									
Hammonogram									
Por (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									
Dostępność osoby personelu									
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Emplona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *					
12002625	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]					

Dostępność osoby personelu									
Grupa zawodowa (p)	Nazwa (r)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
1:00	Pielęgniarka	P ***	D ***					01.01.2015	31.12.2015

Zawód-specjalność									
Lekarze									
Nazwa (r)	Nazwa (s)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)					
Psychiatra	Psychiatra		2000-11-27						

Kompetencje									
PSYCHIOTERAPEUTA									
Nazwa (v)	Data uzyskania (y)								
Doświadczanie zawodowe (z)	2002-11-24								

II. Personel				
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Emplona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

29 08 2018

29 08 2018

29 08 2018

12010303												
Dostępność osoby personelu												
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Sr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)		
11-15	P *** D ***								01.01.2015	31.12.2015		
Grupa zawodowa (p)												
Lekarze												
Nazwa (l)		Zawód-specjalność					Stopień specjalizacji (s)		Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)	
Lekarz - psychiatra							specjalista		1997-11-19			
Nazwa (w)		Kompetencje										
PSYCHOTERAPIA												
Nazwa (z)		Doświadczenie zawodowe (z)										
Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)												

17
29 08 2018
29 08 2018

12014906												
Dostępność osoby personelu												
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Sr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)		
7-54	P *** D ***								01.01.2015	31.12.2015		
Grupa zawodowa (p)												
Lekarze												
Nazwa (l)		Zawód-specjalność					Stopień specjalizacji (s)		Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)	
Lekarz - choroby wewnętrzne							specjalista		2005-04-19			
Nazwa (w)		Kompetencje										
Nazwa (z)		Doświadczenie zawodowe (z)										
Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)												

17
29 08 2018
29 08 2018

12017552												
Dostępność osoby personelu												
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Sr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)		
5:00	P *** D ***								01.01.2015	31.12.2015		
Grupa zawodowa (p)												
Lekarze												
Nazwa (l)		Zawód-specjalność					Stopień specjalizacji (s)		Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)	
Lekarz - psychiatra							specjalista		2008-10-31			
Nazwa (w)		Kompetencje										
PSYCHOTERAPIA												
Nazwa (z)		Doświadczenie zawodowe (z)										
Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)												

17
29 08 2018
29 08 2018

STAZ PRACY W ODDZIALE INTENSYWNEJ OPIEKI KARDIOLOGICZNEJ I/LUB ODDZIALE ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII
DOŚWIADCZENIE W SAMODZIELNYM WYKONYWANIU I INTERPRETACJI OBCEJĄZENIOWYCH BADAŃ ECHOKARDIOGRAFICZNYCH - samodzielnie wykonane i interpretacja min. 100 badań.
DOŚWIADCZENIE W WYKONYWANIU PRÓB WYSŁAWKOWYCH - MIN. 2 LATA
STAZ PRACY W ZAKRESIE PSYCHIATRIA SĄDOWA
DOŚWIADCZENIE W WYKONYWANIU PRÓB WYSŁAWKOWYCH - MIN. 2 LATA
STAZ W LEŻNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK
DOŚWIADCZENIE KLINICZNE W TERAPII UZALEŻNIEN CO NAJMNIEJ 2 LATA
STAZ PRACY W DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ CO NAJMNIEJ 2 LATA
DOŚWIADCZENIE KLINICZNE W TERAPII UZALEŻNIEN CO NAJMNIEJ 3 LATA
STAZ PRACY W ZAKRESIE PSYCHIATRIA SĄDOWA
DOŚWIADCZENIE W WYKONYWANIU PRÓB WYSŁAWKOWYCH - MIN. 2 LATA
STAZ PRACY W ZAKRESIE PSYCHIATRIA SĄDOWA
DOŚWIADCZENIE W WYKONYWANIU PRÓB WYSŁAWKOWYCH - MIN. 2 LATA

II. Personel										
Unikalny wydział osoby (a)	Nazwisko (b)	Dostępność osoby personelu		Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *				
12039646										
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 *** D ***								01.01.2015	31.12.2015
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p) Psychiatria i pokrewne										
Zawód-specjalność										
Nazwa (r) Psycholog										
Kompetencje										
Nazwa (w)										
Doświadczenie zawodowe (z)										

II. Personel										
Unikalny wydział osoby (a)	Nazwisko (b)	Dostępność osoby personelu		Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *				
12042112										
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 *** D ***								01.01.2015	31.12.2015
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p) Pielęgniarki										
Zawód-specjalność										
Nazwa (r) Pielęgniarka										
Kompetencje										
Nazwa (w)										
Doświadczenie zawodowe (z)										

II. Personel										
Unikalny wydział osoby (a)	Nazwisko (b)	Dostępność osoby personelu		Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *				
12042553										
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 *** D ***								01.01.2015	31.12.2015
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p) Lekarze										
Zawód-specjalność										
Nazwa (r) Lekarz - psychiatra										
Kompetencje										
Nazwa (w)										
Doświadczenie zawodowe (z)										

29 08 2018 V
 29 08 2018 V
 29 08 2018 V
 29 08 2018 V

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)		Imiona (c)		Pesel (d)	Status D, M, U *				
12052219										
Dostępność osoby personelu										
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pi (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P *** D ***								01.01.2015	31.12.2015
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)										
Pielęgniarki										
Nazwa (r)										
Pielęgniarka										
Nazwa (w)										
Dostawczanie zawodowe (z)										
Kompetencje										
Nazwa (w)										

II. Personel						
Dostawczanie zawodowe (z)						
Kompetencje						
Nazwa (w)						
Dostawczanie zawodowe (z)						
Nazwa (w)						

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)		Imiona (c)		Pesel (d)	Status D, M, U *				
12053387										
Dostępność osoby personelu										
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pi (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
14:45	P *** D ***								01.01.2015	31.12.2015
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)										
Lekarze										
Nazwa (r)										
Lekarz - psychiatra										
Nazwa (w)										
Dostawczanie zawodowe (z)										
Kompetencje										
Nazwa (w)										

II. Personel						
Dostawczanie zawodowe (z)						
Kompetencje						
Nazwa (w)						
Dostawczanie zawodowe (z)						
Nazwa (w)						

II. Personel						
Dostawczanie zawodowe (z)						
Kompetencje						
Nazwa (w)						
Dostawczanie zawodowe (z)						
Nazwa (w)						

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

29.08.2018v

29.08.2018v

29.08.2018v

29.08.2018v

29.08.2018v

29.08.2018v

1211/648												
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 *** D ***								01.01.2015	31.12.2015		
Uprawnienia zawodowe												
Grupa zawodowa (p)												
Lekarze												
Nazwa (r)												
Lekarz - psychiatra												
Zawód-specjalność												
Nazwa (s)												
Stożek specjalizacji (s)												
Data uzyskania (t)												
2009-10-20												
Data otwarcia (u)												
2003-10-27												
Kompetencje												
Nazwa (w)												
Data uzyskania (v)												
Doświadczenie zawodowe (z)												
Doświadczenie w pracy w POGOTOWIU RATUNKOWYM PRZEMIANNICZEJ 3 LATA												
II. Personel												
Unikalny wydział osoby (a)												
12119740												
Nazwisko (b)												
Imiona (c)												
Pesel (d)												
Status D, M, U *												
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 *** D ***								01.01.2015	31.12.2015		
Uprawnienia zawodowe												
Grupa zawodowa (p)												
Pielęgniarki												
Nazwa (r)												
Pielęgniarka												
Zawód-specjalność												
Nazwa (s)												
Stożek specjalizacji (s)												
Data uzyskania (t)												
Data otwarcia (u)												
Data uzyskania (v)												
Doświadczenie zawodowe (z)												
II. Personel												
Unikalny wydział osoby (a)												
12119742												
Nazwisko (b)												
Imiona (c)												
Pesel (d)												
Status D, M, U *												
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 *** D ***								01.01.2015	31.12.2015		
Uprawnienia zawodowe												
Grupa zawodowa (p)												
Pielęgniarki												
Nazwa (r)												
Pielęgniarka												
Zawód-specjalność												
Nazwa (s)												
Stożek specjalizacji (s)												
Data uzyskania (t)												
Data otwarcia (u)												
Data uzyskania (v)												
Doświadczenie zawodowe (z)												
II. Personel												
Unikalny wydział osoby (a)												
12119801												
Nazwisko (b)												
Imiona (c)												
Pesel (d)												
Status D, M, U *												
Dostępność osoby personelu												

29 08 2018 V

TP

29 08 2018 V

TP

29 08 2018 V

TP

29 08 2018 V

TP

29 08 2018 V

TP

29 08 2018 V

TP

29 08 2018 V

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 *** D ***								01.01.2015 01.01.2015	31.12.2015 31.12.2015

Grupa zawodowa (p)										
Pielegniarki										
Zawód-specjalność										
Nazwa (r)										
Pielegniarka										
Nazwa (w)										
PIELĘGNIARSTWO RODZINNE (KURS KWALIFIKACYJNY)										
Doświadczenie zawodowe (z)										
STAZ W LEŻĄCZNIWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK										
DOŚWIADCZENIE W PRACY W OPIECE W ŚRODOWISKU DOMOWYM, W TYM W DOMU POMOCY SPOKOJNEJ NA STANOWISKU PIELEGNIAKKI - CO NAJMNIEJ 2 LETA										

II. Personal

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

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 *** D ***								01.01.2015 01.01.2015	31.12.2015 31.12.2015

II. Personal

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

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 *** D ***								01.01.2015 01.01.2015	31.12.2015 31.12.2015

II. Personal

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

37:55	P *** D ***															01.01.2015	31.12.2015
		Grupa zawodowa (p)		Uprawnienia zawodowe		Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)											
		Pielęgniarki															
		Nazwa (r)		Zawód-specjalność		Stopień specjalizacji (s) bez specjalizacji		Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)							
		Pielęgniarka															
		Nazwa (w)		Kompetencje		Data uzyskania (v)											
		PIELĘGNIARSTWO PSYCHIATRYCZNE (KURS KWALIFIKACYJNY)				2012-06-06											
		Doświadczenie zawodowe (z)															

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pełni (d)	Status (e) D, M, U *						
12119941										
Dostępność osoby personelu										
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sob (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P *** D ***								01.01.2015	31.12.2015
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)										
Pielęgniarki										
Nazwa (r)										
Pielęgniarka										
Nazwa (s)										
KOMPETENCJE										
Doświadczenie zawodowe (z)										
2010-08-26										

29 08 2018
TB

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pełni (d)	Status (e) D, M, U *						
12125195										
Dostępność osoby personelu										
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sob (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
7:00	P *** D ***								01.01.2015	31.12.2015
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)										
Lekarze										
Nazwa (r)										
Lekarz - psychiatra										
Nazwa (s)										
UMIĘTNOŚCI Z ZAKRESU PSYCHOTERAPII										
Doświadczenie zawodowe (z)										
2011-06-20										
STAZ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK										

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pełni (d)	Status (e) D, M, U *						
12125195										
Dostępność osoby personelu										
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sob (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
7:00	P *** D ***								01.01.2015	31.12.2015
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)										
Lekarze										
Nazwa (r)										
Lekarz - psychiatra										
Nazwa (s)										
UMIĘTNOŚCI Z ZAKRESU PSYCHOTERAPII										
Doświadczenie zawodowe (z)										
2011-06-20										
STAZ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK										

29 08 2018
TB

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pełni (d)	Status (e) D, M, U *						
12126643										
Dostępność osoby personelu										
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sob (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
11:55	P *** D ***								01.01.2015	31.12.2015

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pełni (d)	Status (e) D, M, U *						
12126643										
Dostępność osoby personelu										
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sob (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
11:55	P *** D ***								01.01.2015	31.12.2015

29 08 2018
TB

Urządzenia zawodowe		Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)	
Grupa zawodowa (p)	Psycholodzy i pokrewni	Zawód specjalności	
Nazwa (r)	Psycholog	Stopień specjalizacji (s)	bez specjalizacji
Nazwa (w)		Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
OSOBA W TRAKCIE SZKOLENIA DO UZYSKANIA CERTYFIKATU PSYCHOTERAPEUTY			
Doświadczalne zawodowe (z)		Data uzyskania (y)	2006-09-01

II. Personel											
Unikalny wyróżnik osoby (a)	12126204	Nazwisko (b)	[REDAKTED]								
Dostępność osoby personelu		Imiona (c)	[REDAKTED]								
Dostępność godz. tygodniowa (e)	37:55	rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
										01.01.2015	31.12.2015
										01.01.2015	31.12.2015
Uprawnienia zawodowe											
Grupa zawodowa (p)											
Pielegniarki											
Zawód-specjalność											
Nazwa (r)											
pielegniarka											
Nazwa (w)											
PIELĘGNARSTWO RODZINNE (KURS KWALIFIKACYJNY)											
Doświadczalne zawodowe (z)											
DOSWIADCZENIE W PRACY W ODDZIALE PEDIATRYCZNYM PRZYNAJMNIEJ 1 ROK											
STAZ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK											
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 3 LAT											
STAZ PRACY W OPIECE W ŚRODOWISKU DOMOWYM W TYM W DOMU ROKOCY SPOŁECZNEJ NA STANOWISKU PIELEGNIAKI - CO NAJMNIEJ 2 LETNIE											

II. Personel											
Unikalny wyróżnik osoby (a)	12150584	Nazwisko (b)	[REDAKTED]								
Dostępność osoby personelu											
Dostępność godz. tygodniowa (e)	37:55	rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
										01.01.2015	31.12.2015
										01.01.2015	31.12.2015
Uprawnienia zawodowe											
Grupa zawodowa (p)											
Pielegniarki											
Zawód-specjalność											
Nazwa (r)											
Pielegniarka											
Nazwa (w)											
PIELĘGNARSTWO RODZINNE (KURS KWALIFIKACYJNY)											
Doświadczalne zawodowe (z)											
UMIĘTNOŚCI W ZAKRESIE MEDYCYN PALIATYWNEJ											
DOSWIADCZENIE W PRACY W OPIECE W ŚRODOWISKU DOMOWYM W TYM W DOMU ROKOCY SPOŁECZNEJ NA STANOWISKU PIELEGNIAKI - CO NAJMNIEJ 2 LETNIE											

II. Personel				
Unikalny wyróżnik osoby (a)	12186292	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Status (D, M, U, *)
Dostępność osoby personelu				

2

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)
11:50	P *** D ***								01.01.2015 01.01.2015	31.12.2015 31.12.2015

Grupa zawodowa (p)		Zawód-specjalność		Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)	
Fizjoterapiści i pokrewni					
Nazwa (r)		Stopień specjalizacji (s)		Data uzyskania (t)	
Terapeuta zajęciowy		bez specjalizacji			
Nazwa (w)		Kompetencje		Data uzyskania (y)	
		Doświadczenie zawodowe (z)			

II. Personel										
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)		Peseł (d)		Status (e)				
1219152						D, M, U *				
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 *** D ***								01.01.2015 01.01.2015	31.12.2015 31.12.2015

Grupa zawodowa (p)		Zawód-specjalność		Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)	
Lekarze					
Nazwa (r)		Stopień specjalizacji (s)		Data uzyskania (t)	
Lekarz - psychiatra		specjalista		2014-04-15	
Nazwa (w)		Kompetencje		Data uzyskania (y)	
LEKARZ POZ PRACUJĄCY POD NADZOREM				2009-03-15	
OSOBA W TRAKCIE SZKOLENIA DO UZYSKANIA CERTYFIKATU PSYCHOTERAPEUTY				2008-10-01	
OSOBA W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAMINIE) 1 ROK					
STAZ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAMINIE) 2 LATA					
DOŚWIADCZENIE W PRACY KLINICZNEJ CO NAMINIE) 6 LAT					
STAZ PRACY W ZAWOZIE CO NAMINIE) 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO					

II. Personel										
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)		Peseł (d)		Status (e)				
12196769						D, M, U *				
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 *** D ***								01.01.2015 01.01.2015	31.12.2015 31.12.2015

Grupa zawodowa (p)		Zawód-specjalność		Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)	
Fizjoterapiści i pokrewni					
Nazwa (r)		Stopień specjalizacji (s)		Data uzyskania (t)	
Terapeuta zajęciowy		bez specjalizacji			
Nazwa (w)		Kompetencje		Data uzyskania (y)	
		Doświadczenie zawodowe (z)			

II. Personel										
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)		Peseł (d)		Status (e)				
12192332						D, M, U *				
Dostępność osoby personelu										

29 08 2018 v

29 08 2018 v

29 08 2018 v

29 08 2018 v

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

Uprawnienia zawodowe
Nazwa (w) _____
N. Prawa Wyk. Zawodu (g) _____

Grupa zawodowa (p)		Nazwa (r)		Nazwa (w)		Stopień specjalizacji (s) bez specjalizacji		Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)	
Pielęgniarki		Pielęgniarka		Pielęgniarka				1996-01-22			
PIELEGNIARSTWO Z ZAKRESU ORGANIZACJI I ZARZĄDZANIA (KURS KWALIFIKACYJNY) Doświadczenie zawodowe (z) STAZ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK											

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)		Peseł (d)		Status (e)				
12197969										
Dostępność osoby personelu										
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Sr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55	P *** D ***								01.01.2015 01.01.2015	31.12.2015 31.12.2015

Uprawnienia zawodowe
Grupa zawodowa (p) _____
N. Prawa Wyk. Zawodu (g) _____

Nazwa (r)		Nazwa (w)		Stopień specjalizacji (s) bez specjalizacji		Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)	
Pielęgniarki		Pielęgniarka							
Doświadczenie zawodowe (z)									

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)		Peseł (d)		Status (e)				
12202045										
Dostępność osoby personelu										
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Sr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
3:00	P *** D ***								01.01.2015 01.01.2015	31.12.2015 31.12.2015

Uprawnienia zawodowe
Grupa zawodowa (p) _____
N. Prawa Wyk. Zawodu (g) _____

Nazwa (r)		Nazwa (w)		Stopień specjalizacji (s) w trakcie specjalizacji		Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)	
Lekarze - psychiatra		Lekarze						2009-11-13	
Doświadczenie zawodowe (z)									

STAZ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)		Peseł (d)		Status (e)				
12204148										
Dostępność osoby personelu										
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Sr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
22:45	P ***								01.01.2015	31.12.2015

D ***

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p) Lekarze

Nazwa (r) Lekarz - psychiatra

Zawód-specjalność

Stopień specjalizacji (s) I st. specjalizacji

Data uzyskania (t) 2001-11-12

Data otwarcia (u)

Nazwa (w)

Data uzyskania (y)

01.01.2015 31.12.2015

Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)

STAZ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIJEJ 1 ROK

TR

29.09.2018v

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a) 12210788

Nazwisko (b)

Imiona (c)

Pełni (d)

Status D, M, U *

Grupa zawodowa (p) Lekarze

Nazwa (r) Lekarz - psychiatra

Zawód-specjalność

Stopień specjalizacji (s) bez specjalizacji

Data uzyskania (t)

Data otwarcia (u)

Nazwa (w)

Data uzyskania (y)

01.01.2015 31.12.2015

Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)

TR

29.08.2018v

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a) 12213089

Nazwisko (b)

Imiona (c)

Pełni (d)

Status D, M, U *

Grupa zawodowa (p) Lekarze

Nazwa (r) Lekarz - psychiatra

Zawód-specjalność

Stopień specjalizacji (s) bez specjalizacji

Data uzyskania (t)

Data otwarcia (u)

Nazwa (w)

Data uzyskania (y)

01.01.2015 31.12.2015

Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)

TR

29.08.2018v

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a) 12213089

Nazwisko (b)

Imiona (c)

Pełni (d)

Status D, M, U *

Grupa zawodowa (p) Lekarze

Nazwa (r) Lekarz - psychiatra

Zawód-specjalność

Stopień specjalizacji (s) bez specjalizacji

Data uzyskania (t)

Data otwarcia (u)

Nazwa (w)

Data uzyskania (y)

01.01.2015 31.12.2015

Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)

TR

29.08.2018v

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a) 12226923

Nazwisko (b)

Imiona (c)

Pełni (d)

Status D, M, U *

Grupa zawodowa (p) Lekarze

Nazwa (r) Lekarz - psychiatra

Zawód-specjalność

Stopień specjalizacji (s) bez specjalizacji

Data uzyskania (t)

Data otwarcia (u)

Nazwa (w)

Data uzyskania (y)

01.01.2015 31.12.2015

Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)

TR

29.08.2018v

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a) 12226923

Nazwisko (b)

Imiona (c)

Pełni (d)

Status D, M, U *

Grupa zawodowa (p) Lekarze

Nazwa (r) Lekarz - psychiatra

Zawód-specjalność

Stopień specjalizacji (s) bez specjalizacji

Data uzyskania (t)

Data otwarcia (u)

Nazwa (w)

Data uzyskania (y)

01.01.2015 31.12.2015

Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)

TR

29.08.2018v

TR

29.08.2018v

Zawód-specjalność		Stopień specjalizacji (s)		Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatra		w trakcie specjalizacji		2012-11-19	
Nazwa (w)		Kompetencje		Data uzyskania (y)	
Dostawca świadczeń zawodowe (z)		STAZ W LECZNICZYM STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK			

II. Personal		Imiona (c)		Pecel (d)		Status D, M, U *	
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)						
12234215							
Dostępność osoby personelu							
Dostępność godz. tygodniowa (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)
12:19	P *** D ***						
Uprawnienia zawodowe							
Grupa zawodowa (p)							
Psycholodzy i pokrewni							
Nazwa (r)							
Psychologia							
Nazwa (w)							
Kompetencje							
SZKOLENIE W ZAKRESIE TERAPII RODZIN							
Dostawca świadczeń zawodowe (z)							
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 3 LATA							
Zawód-specjalność							
Stożek specjalizacji (s)							
bez specjalizacji							
Data uzyskania (t)							
Data otwarcia (u)							
Data uzyskania (y)							
Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)							

III. Sprzet		Rodzaj dostępności sprzętu (e)		Rok produkcji (r)		Dostępny od (g)		Dostępny do (h)		Status D, M, U *	
Unikalny wyróżnik sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr seryjny sprzętu (d)								
2931549	TESTY PSYCHOLOGICZNE	1				01.01.2015	31.12.2015				
2931550	TESTY PSYCHOLOGICZNE	1				01.01.2015	31.12.2015				
2931551	TESTY PSYCHOLOGICZNE	1				01.01.2015	31.12.2015				
2931552	TESTY PSYCHOLOGICZNE	1				01.01.2015	31.12.2015				
2931553	TESTY PSYCHOLOGICZNE	1				01.01.2015	31.12.2015				
2931554	TESTY PSYCHOLOGICZNE	1				01.01.2015	31.12.2015				
2931555	TESTY PSYCHOLOGICZNE	1				01.01.2015	31.12.2015				
2931556	TESTY PSYCHOLOGICZNE	1				01.01.2015	31.12.2015				
2931557	TOMOGRAF KOMPUTEROWY SYSTEM MR	1				01.01.2015	31.12.2015				
2931558	EEG	1				01.01.2015	31.12.2015				
2931559	EMG (ELEKTROMIOGRAFI)	1				01.01.2015	31.12.2015				
2931560	APARAT RENTGENOWSKI	1				01.01.2015	31.12.2015				
2931561	USG	1				01.01.2015	31.12.2015				
2931564	KOLONOSKOP	1				01.01.2015	31.12.2015				

I. Dostępność miejsca udzielania świadczeń		Kod miejsca udzielania świadczeń		Nazwa miejsca udzielania świadczeń		Adres miejsca udzielania świadczeń (f)		Część VI kodu res.		Część VIII kodu res.		Profil IX - X cz. kodu res.	
Nr pozycji umowiny (a)	Kod zakresu świadczeń (b)	Zakres świadczeń (c)		Kod miejsca udzielania świadczeń		Nazwa miejsca udzielania świadczeń		Część VI kodu res.		Część VIII kodu res.		Profil IX - X cz. kodu res.	
3	04-4710.001.02 - 2	ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE DLA CHOROBY SOMATYCZNE		260936		Oddział psychiatryczny dla chorych na gruźlicę i inne choroby zakaźne		154		4714		HC.1.1 -30	

II. Personal		Imiona (c)		Pecel (d)		Status D, M, U *	
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)						
12002625							
Dostępność osoby personelu							
Dostępność godz. tygodniowa (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)
1:00	P ***						
Uprawnienia zawodowe							
Grupa zawodowa (p)							
Psycholodzy i pokrewni							
Nazwa (r)							
Psychologia							
Nazwa (w)							
Kompetencje							
SZKOLENIE W ZAKRESIE TERAPII RODZIN							
Dostawca świadczeń zawodowe (z)							
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 3 LATA							
Zawód-specjalność							
Stożek specjalizacji (s)							
bez specjalizacji							
Data uzyskania (t)							
Data otwarcia (u)							
Data uzyskania (y)							
Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)							

II. Personal		Imiona (c)		Pecel (d)		Status D, M, U *	
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)						
12002625							
Dostępność osoby personelu							
Dostępność godz. tygodniowa (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)
1:00	P ***						
Uprawnienia zawodowe							
Grupa zawodowa (p)							
Psycholodzy i pokrewni							
Nazwa (r)							
Psychologia							
Nazwa (w)							
Kompetencje							
SZKOLENIE W ZAKRESIE TERAPII RODZIN							
Dostawca świadczeń zawodowe (z)							
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 3 LATA							
Zawód-specjalność							
Stożek specjalizacji (s)							
bez specjalizacji							
Data uzyskania (t)							
Data otwarcia (u)							
Data uzyskania (y)							
Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)							

Zawód-specjalność		Stopień specjalizacji (s)		Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - psychiatra		specjalista		2008-10-31	
Nazwa (w)		Imiona (c)		Data uzyskania (y)	
PSYCHOTERAPUTA				2009-06-08	
UMIĘTNOŚCI Z ZAKRESU PSYCHOTERAPII				2009-06-08	
UMIĘTNOŚCI Z ZAKRESU PSYCHIATRIA SPODWA				2008-10-31	
Doświadczenie zawodowe (z)					
STAZ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK					
DOŚWIADCZENIE KLINICZNE W TERAPII UZALEŻNIEN CO NAJMNIEJ 2 LATA					
DOŚWIADCZENIE W PRACY KLINICZNEJ CO NAJMNIEJ 3 LATA					
STAZ PRACY W DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ CO NAJMNIEJ 3 LATA					
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO					
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 3 LATA					
DOŚWIADCZENIE KLINICZNE W TERAPII UZALEŻNIEN					

Unikalny wyróżnik osoby (a)		Nazwisko (b)		Imiona (c)		Pecel (d)		Status (e)	
I2029646								D, M, U *	
Dostępność godz. (ygodniowo) (e)		Rodzaj harmonogramu (f) **		Pon (g)		Wt (h)		Śr (i)	
7:08		P ***							
		D ***							
		Grupa zawodowa (p)		Psychiologia i pokrewne					
		Nazwa (r)		Psychologia					
		Nazwa (w)							
		Doświadczenie zawodowe (z)							
		II. Personel							
Unikalny wyróżnik osoby (a)		Nazwisko (b)		Imiona (c)		Pecel (d)		Status (e)	
I2042553								D, M, U *	
Dostępność godz. (ygodniowo) (e)		Rodzaj harmonogramu (f) **		Pon (g)		Wt (h)		Śr (i)	
10:00		P ***							
		D ***							
		Grupa zawodowa (p)		Leczenie					
		Nazwa (r)		Leczenie psychiatryczne					
		Nazwa (w)							
		Doświadczenie zawodowe (z)							

Unikalny wyróżnik osoby (a)		Nazwisko (b)		Imiona (c)		Pecel (d)		Status (e)	
I2057387								D, M, U *	
Dostępność godz. (ygodniowo) (e)		Rodzaj harmonogramu (f) **		Pon (g)		Wt (h)		Śr (i)	
9:13		P ***							
		D ***							
		Grupa zawodowa (p)		Leczenie					
		Nazwa (r)		Leczenie psychiatryczne					
		Nazwa (w)							
		Doświadczenie zawodowe (z)							
		II. Personel							
Unikalny wyróżnik osoby (a)		Nazwisko (b)		Imiona (c)		Pecel (d)		Status (e)	
I2057387								D, M, U *	
Dostępność godz. (ygodniowo) (e)		Rodzaj harmonogramu (f) **		Pon (g)		Wt (h)		Śr (i)	
9:13		P ***							
		D ***							
		Grupa zawodowa (p)		Leczenie					
		Nazwa (r)		Leczenie psychiatryczne					
		Nazwa (w)							
		Doświadczenie zawodowe (z)							

Unikalny wyróżnik osoby (a)		Nazwisko (b)		Imiona (c)		Pecel (d)		Status (e)	
I2057387								D, M, U *	
Dostępność godz. (ygodniowo) (e)		Rodzaj harmonogramu (f) **		Pon (g)		Wt (h)		Śr (i)	
9:13		P ***							
		D ***							
		Grupa zawodowa (p)		Leczenie					
		Nazwa (r)		Leczenie psychiatryczne					
		Nazwa (w)							
		Doświadczenie zawodowe (z)							

29.08.2018

29.08.2018

29.08.2018

29.08.2018

D ***

Grupa zawodowa (p) [redacted]

Uprawnienia zawodowe [redacted]

01.01.2015 31.12.2015

Unikalny wyróżnik osoby (a) [redacted]

Leżące

Nazwa (r) [redacted]

Zawód-specjalność [redacted]

Stopień specjalizacji (s) [redacted]

Data uzyskania (t) [redacted]

Data otwarcia (u) [redacted]

29.08.2018

Leżące

Nazwa (r) [redacted]

Leżące

Nazwa (w) [redacted]

Kompetencje [redacted]

Nazwa (w) [redacted]

Data uzyskania (v) [redacted]

29.08.2018

Doswiadczenie zawodowe (z)

STAZ PRACY W ZAKŁADZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODWYKONOWEGO

STAZ W LEŻNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a) [redacted]

Nazwisko (b) [redacted]

Imiona (c) [redacted]

PeSEL (d) [redacted]

Status D, M, U *

12059972

Dostępność godz. tygodniowo (e)

Rodzaj harmonogramu (f) **

Pon (g) [redacted]

Wt (h) [redacted]

Śr (i) [redacted]

Czw (j) [redacted]

Pt (k) [redacted]

Sb (l) [redacted]

Niedz (m) [redacted]

Obowiązuje od (n) [redacted]

Obowiązuje do (o) [redacted]

37:55

P ***

D ***

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p) [redacted]

Pełniaczka [redacted]

Nazwa (r) [redacted]

Zawód-specjalność [redacted]

Stopień specjalizacji (s) [redacted]

Data uzyskania (t) [redacted]

Data otwarcia (u) [redacted]

29.08.2018

Pełniaczka [redacted]

Nazwa (w) [redacted]

Kompetencje [redacted]

Nazwa (w) [redacted]

Data uzyskania (v) [redacted]

2001-12-01

Doswiadczenie zawodowe (z)

PIELĘGNARSTWO OPIEKI PALLIATYWNEJ (KURS KWALIFIKACYJNY)

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a) [redacted]

Nazwisko (b) [redacted]

Imiona (c) [redacted]

PeSEL (d) [redacted]

Status D, M, U *

12109468

Dostępność godz. tygodniowo (e)

Rodzaj harmonogramu (f) **

Pon (g) [redacted]

Wt (h) [redacted]

Śr (i) [redacted]

Czw (j) [redacted]

Pt (k) [redacted]

Sb (l) [redacted]

Niedz (m) [redacted]

Obowiązuje od (n) [redacted]

Obowiązuje do (o) [redacted]

7:13

P ***

D ***

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p) [redacted]

Leżące

Nazwa (r) [redacted]

Zawód-specjalność [redacted]

Stopień specjalizacji (s) [redacted]

Data uzyskania (t) [redacted]

Data otwarcia (u) [redacted]

29.08.2018

Leżące

Nazwa (r) [redacted]

Leżące

Nazwa (w) [redacted]

Kompetencje [redacted]

Nazwa (w) [redacted]

Data uzyskania (v) [redacted]

2001-11-15

Doswiadczenie zawodowe (z)

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a) [redacted]

Nazwisko (b) [redacted]

Imiona (c) [redacted]

PeSEL (d) [redacted]

Status D, M, U *

12117648

Dostępność godz. tygodniowo (e)

Rodzaj harmonogramu (f) **

Pon (g) [redacted]

Wt (h) [redacted]

Śr (i) [redacted]

Czw (j) [redacted]

Pt (k) [redacted]

Sb (l) [redacted]

Niedz (m) [redacted]

Obowiązuje od (n) [redacted]

Obowiązuje do (o) [redacted]

16:50

P ***

D ***

Uprawnienia zawodowe

Grupa zawodowa (p) [redacted]

Pełniaczka [redacted]

Nazwa (r) [redacted]

Zawód-specjalność [redacted]

Stopień specjalizacji (s) [redacted]

Data uzyskania (t) [redacted]

Data otwarcia (u) [redacted]

29.08.2018

Pełniaczka [redacted]

Nazwa (w) [redacted]

Kompetencje [redacted]

Nazwa (w) [redacted]

Data uzyskania (v) [redacted]

2001-11-15

Doswiadczenie zawodowe (z)

Lekarze		Zawód: specjalność		Stopień specjalizacji (s)		Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)	
		Nazwa (r)		specjalista		2009-10-20		2003-10-27	
		Lekarz - psychiatria		kompetencje				Data uzyskania (v)	
		Nazwa (w)							
DOŚWIADCZENIE W PRACY W POGOTOWIU RATUNKOWYM PRZYJMIENIEJ 3 LATA									

II. Personel																					
Unikalny wyróżnik osoby (a)		Nazwisko (b)		Imiona (c)		Pesel (d)		Status (D, M, U *)													
12119737																					
Dostępność osoby personelu																					
Dostępność godz. tygodniowo (e)		Rodzaj harmonogramu (f) **		Pon (g)		Wt (h)		Śr (i)		Czw (j)		Pi (k)		Sb (l)		Niedz (m)		Obowiązuje od (n)		Obowiązuje do (o)	
37:55		P *** D ***																01.01.2015		31.12.2015	
Uprawnienia zawodowe																					
Grupa zawodowa (p)																					
Pielęgniarki																					
Nazwa (r)		Nazwa (w)		Stopień specjalizacji (s)		Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)													
				bez specjalizacji																	
Doświadczanie zawodowe (z)																					

II. Personel																					
Unikalny wyróżnik osoby (a)		Nazwisko (b)		Imiona (c)		Pesel (d)		Status (D, M, U *)													
12119743																					
Dostępność osoby personelu																					
Dostępność godz. tygodniowo (e)		Rodzaj harmonogramu (f) **		Pon (g)		Wt (h)		Śr (i)		Czw (j)		Pi (k)		Sb (l)		Niedz (m)		Obowiązuje od (n)		Obowiązuje do (o)	
37:55		P *** D ***																01.01.2015		31.12.2015	
Uprawnienia zawodowe																					
Grupa zawodowa (p)																					
Pielęgniarki																					
Nazwa (r)		Nazwa (w)		Stopień specjalizacji (s)		Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)													
				bez specjalizacji																	
Doświadczanie zawodowe (z)																					

II. Personel																					
Unikalny wyróżnik osoby (a)		Nazwisko (b)		Imiona (c)		Pesel (d)		Status (D, M, U *)													
12119762																					
Dostępność osoby personelu																					
Dostępność godz. tygodniowo (e)		Rodzaj harmonogramu (f) **		Pon (g)		Wt (h)		Śr (i)		Czw (j)		Pi (k)		Sb (l)		Niedz (m)		Obowiązuje od (n)		Obowiązuje do (o)	
37:55		P *** D ***																01.01.2015		31.12.2015	
Uprawnienia zawodowe																					
Grupa zawodowa (p)																					
Pielęgniarki																					
Nazwa (r)		Nazwa (w)		Stopień specjalizacji (s)		Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)													
				bez specjalizacji																	
Doświadczanie zawodowe (z)																					
PIELĘGNIARSTWO Z ZAKRESU ORGANIZACJI I ZARZĄDZANIA (KURS KWALIFIKACYJNY)																					
SZKOLENIE W ZAKRESIE REANIMACJI I WYKONYWANIA ERG																					
Doświadczanie zawodowe (z)																					

II. Personel																					
Unikalny wyróżnik osoby (a)		Nazwisko (b)		Imiona (c)		Pesel (d)		Status (D, M, U *)													
12119762																					
Dostępność osoby personelu																					
Dostępność godz. tygodniowo (e)		Rodzaj harmonogramu (f) **		Pon (g)		Wt (h)		Śr (i)		Czw (j)		Pi (k)		Sb (l)		Niedz (m)		Obowiązuje od (n)		Obowiązuje do (o)	
37:55		P *** D ***																01.01.2015		31.12.2015	
Uprawnienia zawodowe																					
Grupa zawodowa (p)																					
Pielęgniarki																					
Nazwa (r)		Nazwa (w)		Stopień specjalizacji (s)		Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)													
				bez specjalizacji																	
Doświadczanie zawodowe (z)																					

2

29.08.2018v

29.08.2018v

29.08.2018v

29.08.2018v

29.08.2018v

29.08.2018v

29.08.2018v

29.08.2018v

Pielęgniarka		Kompetencje		Data uzyskania (Y)	
Nazwa (W)		Dokształcenie zawodowe (Z)		Data uzyskania (Y)	
II. Personal					
Nazwisko (b)		Imiona (c)		Pesel (d)	
Dostępność osoby (a)		Dostępność osoby personelu		Status D, M, U *	

12119805																					
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)																					
Pielęgniarki																					
Zawód specjalność																					
Nazwa (r)																					
Pielęgniarka																					
Nazwa (w)																					
Kompetencje																					
Data uzyskania (y)																					

Dokształcenie zawodowe (z)

STAZ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK

II. Personal					
Unikalny wyróżnik osoby (a)		Nazwisko (b)		Imiona (c)	
Dostępność godz. tygodniowo (e)		Rodzaj harmonogramu (f) **		Pon (g)	
37:55		P ***			
		D ***			
Uprawnienia zawodowe					
Grupa zawodowa (p)					
Pielęgniarki					
Zawód specjalność					
Nazwa (r)					
Pielęgniarka					
Nazwa (w)					
Kompetencje					
Data uzyskania (y)					

12119841																					
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)																					
Pielęgniarki																					
Zawód specjalność																					
Nazwa (r)																					
Pielęgniarka																					
Nazwa (w)																					
Kompetencje																					
Data uzyskania (y)																					

II. Personal					
Unikalny wyróżnik osoby (a)		Nazwisko (b)		Imiona (c)	
Dostępność godz. tygodniowo (e)		Rodzaj harmonogramu (f) **		Pon (g)	
37:55		P ***			
		D ***			
Uprawnienia zawodowe					
Grupa zawodowa (p)					
Pielęgniarki					
Zawód specjalność					
Nazwa (r)					
Pielęgniarka					
Nazwa (w)					
Kompetencje					
Data uzyskania (y)					

II. Personal					
Unikalny wyróżnik osoby (a)		Nazwisko (b)		Imiona (c)	
Dostępność godz. tygodniowo (e)		Rodzaj harmonogramu (f) **		Pon (g)	
37:55		P ***			
		D ***			
Uprawnienia zawodowe					
Grupa zawodowa (p)					
Pielęgniarki					
Zawód specjalność					
Nazwa (r)					
Pielęgniarka					
Nazwa (w)					
Kompetencje					
Data uzyskania (y)					

2

29.08.2018v

29.08.2018v

29.08.2018v

29.08.2018v

29.08.2018v

29.08.2018v

29.08.2018v

29.08.2018v

Doświadczenie zawodowe (Z)
STAZ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK
STAZ PRACY W ZAMODZIE CO NAJMNIEJ 3 LATA
DOŚWIADCZENIE W PRACY W OPIECE W ŚRODOWISKU DOMOWYM, W TYM W DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ NA STANOWISKU PIELEGNIARKI - CO NAJMNIEJ 2 LETNIE

II. Personel										
Dostępność osoby personelu										
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status (e)						
22123960										
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 *** D ***								01.01.2015	31.12.2015
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)										
Pielegniarka										
Nazwa (r)										
Pielegniarka										
Nazwa (s)										
Pielegniarstwo kurs z zakresu wykonywania szczypten ochronnych										
Doświadczenie zawodowe (z)										
Data uzyskania (y)										
2011-04-07										

II. Personel										
Dostępność osoby personelu										
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status (e)						
22125195										
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 *** D ***								01.01.2015	31.12.2015
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)										
Lekarze										
Nazwa (r)										
Lekarz - psychiatra										
Nazwa (s)										
Umiejętności z zakresu psychoterapii										
Doświadczenie zawodowe (z)										
STAZ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK										
Data uzyskania (y)										
2011-06-20										

II. Personel										
Dostępność osoby personelu										
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status (e)						
22126643										
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 *** D ***								01.01.2015	31.12.2015
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)										
Psycholodzy i pokrewni										
Nazwa (r)										
Psycholog										
Nazwa (s)										
Osoba w trakcie szkolenia do uzyskania certyfikatu psychoterapeuty										
Doświadczenie zawodowe (z)										
Data uzyskania (y)										
2006-09-01										

II. Personnel											
Unikalny wydziałnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Dostępność osoby personelu				Imiona (c)	Pełni (d)	Status (e)			
12177294		Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Sr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
37:55		P *** D ***								01.01.2015	31.12.2015
Uprawnienia zawodowe											
Grupa zawodowa (p)											
Pielegniarstwo											
Zawód-specjalność											
Nazwa (r)											
Pielegniarstwo											
Nazwa (w)											
Kompetencje											
Doświadczenie zawodowe (z)											
II. Personnel											
Unikalny wydziałnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Dostępność osoby personelu				Imiona (c)	Pełni (d)	Status (e)			
12186292		Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Sr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
7:08		P *** D ***								01.01.2015	31.12.2015
Uprawnienia zawodowe											
Grupa zawodowa (p)											
Fizjoterapeutyczny i pokrewny											
Zawód-specjalność											
Nazwa (r)											
Terapeuta zajęciowy											
Nazwa (w)											
Kompetencje											
Doświadczenie zawodowe (z)											
II. Personnel											
Unikalny wydziałnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Dostępność osoby personelu				Imiona (c)	Pełni (d)	Status (e)			
12191152		Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Sr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
5:00		P *** D ***								01.01.2015	31.12.2015
Uprawnienia zawodowe											
Grupa zawodowa (p)											
Lekarze											
Zawód-specjalność											
Nazwa (r)											
Lekarz - psychiatra											
Nazwa (w)											
Kompetencje											
Doświadczenie zawodowe (z)											
LEKARZ POZ PRACUJĄCY POD NADZOREM											
OSOBA W TRACIE SZKOLENIA DO UZYSKANIA CERTYFIKATU PSYCHIOTERAPUTY											
Doświadczenie zawodowe (z)											
STAZ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK											
DOŚWIADCZENIE W PRACY KLINICZNEJ CO NAJMNIEJ 2 LATA											
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODOPLEWOWEGO											

29.08.2018

29.08.2018

29.08.2018

29.08.2018

29.08.2018

II. Personel										
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pełni (d)	Status D, M, U *						
12196769					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 *** D ****								01.01.2015	31.12.2015
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)										
Fizjoterapeuci i pokrewni										
Zawód-specjalność										
Nazwa (r)					Stopień specjalizacji (s)					
Terapia zajęciowa					bez specjalizacji					
Nazwa (w)					Data uzyskania (t)					
					Data uzyskania (v)					
Dostawczanie zawodowe (z)										

II. Personel										
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pełni (d)	Status D, M, U *						
12202045					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 *** D ****								01.01.2015	31.12.2015
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)										
Lekarze										
Nazwa (z)					Zawód-specjalność					
Lekarz - psychiatra					Stwierdzenie zawodowe (z)					
Nazwa (w)					Data uzyskania (t)					
					Data uzyskania (v)					
Dostawczanie zawodowe (z)										
STAZA W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK										

II. Personel										
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pełni (d)	Status D, M, U *						
12204148					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 *** D ****								01.01.2015	31.12.2015
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)										
Lekarze										
Nazwa (z)					Zawód-specjalność					
Lekarz - psychiatra					Stopień specjalizacji (s)					
Nazwa (w)					I st. specjalizacji					
					Data uzyskania (t)					
					Data otrwania (u)					
Dostawczanie zawodowe (z)										
STAZA W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK										
II. Personel										
Nazwisko (b)					Imiona (c)					
					Pełni (d)					
					Status D, M, U *					

29.08.2018

29.08.2018

29.08.2018

29.08.2018

29.08.2018

122108927		Dostępność osoby personelu									
Dostępność godz. tygodniowa (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)											
Pielęgniarki											
Nazwa (r)											
Pielęgniarka											
Nazwa (w)											
PIELĘGNIARSTWO RODZINNE (KURS KWALIFIKACYJNY)											
Doświadczenie zawodowe (z)											
Kompetencje											
Stożek specjalizacji (s)											
bez specjalizacji											
Data uzyskania (t)											
2013-02-21											
Data otwarcia (u)											
2013-02-21											
Data uzyskania (v)											
2013-02-21											
Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)											
II. Personel											
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)		Peseł (d)		Status (e)					
12210738						D, M, U *					
Dostępność osoby personelu											
Dostępność godz. tygodniowa (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)											
Pielęgniarki											
Nazwa (r)											
Pielęgniarka											
Nazwa (w)											
Doświadczenie zawodowe (z)											
Kompetencje											
Stożek specjalizacji (s)											
bez specjalizacji											
Data uzyskania (t)											
Data otwarcia (u)											
Data uzyskania (v)											
Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)											
II. Personel											
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)		Peseł (d)		Status (e)					
12213089						D, M, U *					
Dostępność osoby personelu											
Dostępność godz. tygodniowa (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)											
Leczenie											
Nazwa (r)											
Leczenie - psychiatra											
Nazwa (w)											
Leczenie - psychiatra											
Doświadczenie zawodowe (z)											
Kompetencje											
Stożek specjalizacji (s)											
w trakcie specjalizacji											
Data uzyskania (t)											
2012-11-21											
Data otwarcia (u)											
2013-01-01											
Data uzyskania (v)											
2013-01-01											
II. Personel											
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)		Peseł (d)		Status (e)					
12228923						D, M, U *					
Dostępność osoby personelu											

29.08.2018

29.08.2018

29.08.2018

29.08.2018

29.08.2018

29.08.2018

29.08.2018

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

Grupa zawodowa (p)		Nazwa (r)		Nazwa (w)		Data uzyskania (y)	
Lekarze		Lekarz - Psychiatra					
Zawód specjalność		Stopień specjalizacji (s)		Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)	
		w trakcie specjalizacji		2012-11-19			
Kompetencje		Nazwa (w)		Data uzyskania (y)			
Dostawca/zamawiający (z)		Nazwa (w)		Data uzyskania (y)			
STAZ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIJEJ 1 ROK							

II. Personel		Imiona (c)		Peczel (d)		Status (p)	
						D, M, U =	

Dostępność osoby personelu		Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)	

Grupa zawodowa (p)		Nazwa (w)		Data uzyskania (y)	
Psycholodzy i pokrewni		Psycholog			
Zawód specjalność		Stopień specjalizacji (s)		Data otwarcia (u)	
		bez specjalizacji		2009-01-24	
Kompetencje		Nazwa (w)		Data uzyskania (y)	
		SZKOLENIE W ZAKRESIE TERAPII RODZIN			
		Dostawca/zamawiający (z)		Data uzyskania (y)	
		STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIJEJ 3 LATA			

III. Sprzet		Nazwa (w)		Data uzyskania (y)	
Unikalny wyznik sprzetu (a)		Nazwa sprzetu (b)		Status (p)	
				D, M, U =	
Ilość (c)		Nr seryjny sprzetu (d)		Data uzyskania (y)	
Rodzaj dostępności sprzetu (e)		Rok produkcji (f)		Dostępny od (g)	
Rok produkcji (f)		Dostępny od (g)		Dostępny do (h)	

data sporządzenia

2014-12-22

Podpis i pieczęć Dyrektora OW
 D - dodano, N - zmodyfikowano, U - usunięto
 Rodzaj harmonogramu:
 P - harmonogram podstawowy
 D - harmonogram dodatkowy (karty domowe)
 K - drukowany w formie wydruku

Podpis i pieczęć Szanownego Dyrektora
 Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
 im. Najświętszej Maryi Panny w Olsztynie

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

2

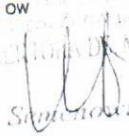
Handwritten text, likely bleed-through from the reverse side of the page. The text is extremely faint and difficult to decipher, but appears to be a list or series of notes.

WYKAZ PODWYKONAWCÓW
Załącznik nr 3 do umowy nr 123/100147/04/2015
Rodzaj świadczeń: OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ

UNIKALNY WYRÓZNIK PODWYKONAWCY		Dane identyfikacyjne i adresowe podwykonawcy	
Nazwa			
Adres siedziby			
Kod terytorialny i nazwa		NIP	
REGON			
Forma organizacyjno-prawna (część IV KR)		Telefon	
Osoba/y uprawniona do reprezentowania			
Dane rejestrowe podwykonawcy			
Rodzaj rejestru		Nr wpisu do rejestru	
Organ rejestrujący		Data wpisu	
		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			

2014-12-22

data sporządzenia

Z upoważnienia Dyrektora
 podpis i pieczęć Dyrektora OW
 Naczelnik Wydziału Specjalistycznego w Częstochowie
ZASTĘPCA DYREKTORA WYDZIAŁU MEDYCZNYCH

 Krystyna Samonowicz-Siuda

DYREKTOR
 podpis i pieczęć świadczeniodawcy
 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. Bielska 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

WYSKANO POCZTA
..... podpis
21 10 2014

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

Joanna Kuczyńska - Panienko - 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 Szymonowicz
.....
Oddział Funduszu

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

lek. med. Barbara Hognieszewska-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