

Doświadczenie zawodowe (z)	
STAZ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK	
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOWOWEGO	

III. Sprzęt								
Unikalny wyróżnik sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr seryjny sprzętu (d)	Rodzaj dostępności sprzętu (e)	Rok produkcji (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status D, M, U *
2505963	EKG	1	4642	w miejscu	1989	01.01.2012	31.12.2012	
2505964	EKG	1	573	w miejscu	1994	01.01.2012	31.12.2012	
2505965	ZESTAW DO PRÓB WYŚILKOWYCH	1	C4E92770F	w miejscu	1992	01.01.2012	31.12.2012	
2505966	APARAT RENTGENOWSKI	1	2509	w lokalizacji	2008	01.01.2012	31.12.2012	
2505967	EKG	1	03984	w lokalizacji	2000	01.01.2012	31.12.2012	
2505968	HOLTER RR	1	250.03518	w lokalizacji	1999	01.01.2012	31.12.2012	
2505969	USG	1	16205	w lokalizacji	1993	01.01.2012	31.12.2012	
2505970	USG	1	51206	w lokalizacji	1999	01.01.2012	31.12.2012	
2505971	ANGIOKARDIOGRAF	1	091	w lokalizacji	2004	01.01.2012	31.12.2012	

Nr pozycji umowy (a)	Kod zakresu świadczeń (b)	Zakres świadczeń (c)	Kod miejsca udzielania świadczeń (d)	Nazwa miejsca udzielania świadczeń (e)	Adres miejsca udzielania świadczeń (f)	Część VII kodu res.	Część VIII kodu res.	Profil IX - X cz. kodu res.
9	02.1130.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEFROLOGII	155948	PORADNIA NEFROLOGICZNA	Częstochowa, Biłska 104/118, 42-200 Częstochowa	039	1130	HC.1.-57

I. Dostępność miejsca udzielania świadczeń									
Harmonogram									
Pon (a)	Wt (b)	Śr (c)	Czw (d)	Pt (e)	Sb (f)	Niedz (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status D, M, U *
11:00 - 14:00	09:00 - 14:00	10:00 - 18:00	09:30 - 14:30	10:00 - 14:00			01.01.2012	31.12.2012	

II. Personel										
Unikalny wyróżnik	Nazwisko	Imiona	Pesel	Status						
12000545	MACHURA-GRZYBOWSKA	JUSTYNA	74010105523							
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)
1:30	P			13:30 - 15:00					01.01.2012	31.12.2012
Uprawnienia zawodowe						Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)				
Grupa zawodowa (p)						7051970				
Lekarze						Zawód-specjalność				
Nazwa (r)						Stopień specjalizacji (s)		Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)
Lekarz - nefrologia										2009-11-13
						Kompetencje				
Nazwa (w)						Data uzyskania (y)				
SZKOLENIE W STACJI/OŚRODKU DIALIZ						2004-02-09				
Doświadczenie zawodowe (z)										
DOŚWIADCZENIE W PRACY W IZBIE PRZYJĘĆ PRZYJMNIEJ 3 LATA										
DOŚWIADCZENIE W PRACY W ODDZIALE NEFROLOGICZNYM PRZYJMNIEJ 5 LAT										
DOŚWIADCZENIE W PRACY W ODDZIALE POMOCY DORAŻNEJ PRZYJMNIEJ 3 LATA										
DOŚWIADCZENIE W PRACY W POGOTOWIU RATUNKOWYM PRZYJMNIEJ 3 LATA										
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPŁOWOWEGO										

II. Personel										
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *						
12004105	DOBRAKOWSKA-SWIĄĆ	AGNIESZKA	66042506023							
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				09:30 - 12:30				01.01.2012	31.12.2012
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)					Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)					
Lekarze					8711426					
Zawód-specjalność										
Nazwa (r)					Stopień specjalizacji (s)			Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)
Lekarz - nefrologia					specjalista			2009-04-20		2006-10-12
Kompetencje										
Nazwa (w)					Data uzyskania (y)					
Doświadczenie zawodowe (z)										

DOŚWIADCZENIE W PRACY W ODDZIALE NEFROLOGICZNYM PRZYNAJMNIEJ 5 LAT									
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO									

II. Personel									
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)		Pesel (d)	Status D, M, U *				
12006823	SIWEK	ZBIGNIEW		66012310016					
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)
2:00	P				12:30 - 14:30			01.01.2012	31.12.2012
Uprawnienia zawodowe									
Grupa zawodowa (p)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)							
Lekarze		4735875							
Zawód-specjalność									
Nazwa (r)		Stopień specjalizacji (s)							
Lekarz - choroby wewnętrzne		specjalista							
Nazwa (w)									
SZKOLENIE W STACJI/OŚRODKU DIALIZ									
Doświadczenie zawodowe (z)									
DOŚWIADCZENIE W PRACY W IZBIE PRZYJĘĆ PRZYNAJMNIEJ 3 LATA									
DOŚWIADCZENIE W PRACY W ODDZIALE NEFROLOGICZNYM PRZYNAJMNIEJ 5 LAT									
DOŚWIADCZENIE W PRACY W POGOTOWIU RATUNKOWYM PRZYNAJMNIEJ 3 LATA									
DOŚWIADCZENIE W PRACY W KOMÓRCE ORGANIZACYJNEJ (ODDZIAŁE, PORADNI) O PROFILU NEFROLOGICZNYM PRZYNAJMNIEJ 1 ROK									
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO									

II. Personel									
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)		Pesel (d)	Status D, M, U *				
12007790	WOJNAR-SUCHMIEL	BOŻENA		63041012829					
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)
4:30	P			10:00 - 13:30	11:00 - 12:00			01.01.2012	31.12.2012
Uprawnienia zawodowe									
Grupa zawodowa (p)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)							
Lekarze		4040919							
Zawód-specjalność									
Nazwa (r)		Stopień specjalizacji (s)							
Lekarz - nefrologia		specjalista							
Nazwa (w)									
Kompetencje									
Data uzyskania (y)									
Doświadczenie zawodowe (z)									
DOŚWIADCZENIE W PRACY W ODDZIALE NEFROLOGICZNYM PRZYNAJMNIEJ 5 LAT									
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO									

II. Personel									
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)		Pesel (d)	Status D, M, U *				
12007837	ARAMOWICZ	PIOTR		59070100378					
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)
2:00	P				10:00 - 12:00			01.01.2012	31.12.2012
Uprawnienia zawodowe									
Grupa zawodowa (p)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)							
Lekarze		1739043							
Zawód-specjalność									
Nazwa (r)		Stopień specjalizacji (s)							
Lekarz - choroby wewnętrzne		specjalista							
Nazwa (w)									
Kompetencje									
Data uzyskania (y)									
Doświadczenie zawodowe (z)									
DOŚWIADCZENIE W PRACY W ODDZIALE NEFROLOGICZNYM PRZYNAJMNIEJ 5 LAT									

II. Personal											
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)				Pesel (d)	Status D, M, U *				
12008679	MABIAŁCZYK	MARIUSZ				71090804498					
Dostępność osoby personelu											
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)	
2:00	P					10:00 - 12:00			01.01.2012	31.12.2012	
Uprawnienia zawodowe											
Grupa zawodowa (p)											
Lekarze											
Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)											
1953571											
Zawód-specjalność											
Nazwa (r)											
Lekarz - nefrologia											
Stopień specjalizacji (s)											
w trakcie specjalizacji											
Data uzyskania (t)											
2009-11-02											
Kompetencje											
Nazwa (w)											
Data uzyskania (y)											
Doświadczenie zawodowe (z)											
Doświadczenie zawodowe (z)											
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 5 LAT											

II. Personal											
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)				Pesel (d)	Status D, M, U *				
12009159	OLESIK	ANITA				64061212129					
Dostępność osoby personelu											
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)	
4:00	P					12:00 - 14:00			01.01.2012	31.12.2012	
Uprawnienia zawodowe											
Grupa zawodowa (p)											
Lekarze											
Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)											
9367549											
Zawód-specjalność											
Lekarz - nefrologia											
Stopień specjalizacji (s)											
specjalista											
Data uzyskania (t)											
2008-12-01											
Kompetencje											
Nazwa (w)											
SZKOLENIE W STACJI/OSRODKU DIALIZ											
Doświadczenie zawodowe (z)											
Doświadczenie zawodowe (z)											
SZKOLENIE W STACJI/OSRODKU DIALIZ											
Doświadczenie zawodowe (z)											
Doświadczenie zawodowe (z)											
DOŚWIADCZENIE W PRACY W IZBIE PRZYJĘĆ PRZYJAJNIEJ 3 LATA											
DOŚWIADCZENIE W PRACY W ODDZIALE NEFROLOGICZNYM PRZYJAJNIEJ 5 LAT											
DOŚWIADCZENIE W PRACY W ODDZIALE POMOCY DORAŻNEJ PRZYJAJNIEJ 3 LATA											
DOŚWIADCZENIE W PRACY W POGOTOWIU RATUNKOWYM PRZYJAJNIEJ 3 LATA											
DOŚWIADCZENIE W PRACY W KOMORCE ORGANIZACYJNEJ (ODDZIAŁE, PORADNI) O PROFILU NEFROLOGICZNYM PRZYJAJNIEJ 1 ROK											
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO											

II. Personal											
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)				Pesel (d)	Status D, M, U *				
12014134	JARZĘBSKI	KRZYSZTOF				58091904739					
Dostępność osoby personelu											
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)	
2:00	P					12:00 - 14:00			01.01.2012	31.12.2012	
Uprawnienia zawodowe											
Grupa zawodowa (p)											
Lekarze											
Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)											
8766317											
Zawód-specjalność											
Lekarz - nefrologia											
Stopień specjalizacji (s)											
specjalista											
Data uzyskania (t)											
2008-04-28											
Kompetencje											
Nazwa (w)											
UMIĘTNOŚĆ W ZAKRESIE ULTRASONOGRAFII OGÓLNEJ											
Doświadczenie zawodowe (z)											
Doświadczenie zawodowe (z)											
DOŚWIADCZENIE W PRACY W IZBIE PRZYJĘĆ PRZYJAJNIEJ 3 LATA											
DOŚWIADCZENIE W PRACY W ODDZIALE NEFROLOGICZNYM PRZYJAJNIEJ 5 LAT											

DOŚWIADCZENIE W PRACY W POGOTOWIU RATUNKOWYM PRZYNAJMNIEJ 3 LATA

DOŚWIADCZENIE W PRACY W KONTAKCIE ORGANIZACYJNEJ (ODDZIAŁ, PORADNI) O PROFILU NEFROLOGICZNYM PRZYNAJMNIEJ 1 ROK

STAZ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK

STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO

STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 3 LATA

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)				Pesel (d)	Status D, M, U *			
12014705	DUBICKA-MOCUŃ	SYLWIA				71082801300				
Dostępność osoby personelu										
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
2:00	P					12:00 - 14:00			01.01.2012	31.12.2012
Grupa zawodowa (p)		Uprawnienia zawodowe						Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)		
Lekarze								9732767		
Nazwa (r)		Zawód-specjalność						Data otwarcia (u)		
Lekarz - nefrologia								2009-12-31		
Nazwa (w)		Kompetencje						Data uzyskania (y)		
								2004-11-01		
SZKOLENIE W STACJI/OŚRODKU DIALIZ										
Doświadczenie zawodowe (z)										
DOŚWIADCZENIE W PRACY W IZBIE PRZYJĘĆ PRZYMNIEJ 3 LATA										
DOŚWIADCZENIE W PRACY W ODDZIALE NEFROLOGICZNYM PRZYNAJMNIEJ 5 LAT										
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO										

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)				Pesel (d)	Status D, M, U *			
12014878	MAJER	JACEK				70100902179				
Dostępność osoby personelu										
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
2:00	P					12:00 - 14:00			01.01.2012	31.12.2012
Grupa zawodowa (p)		Uprawnienia zawodowe						Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)		
Lekarze								9044857		
Nazwa (r)		Zawód-specjalność						Data otwarcia (u)		
Lekarz - nefrologia								2009-04-14		
Nazwa (w)		Kompetencje						Data uzyskania (y)		
Doświadczenie zawodowe (z)										
DOŚWIADCZENIE W PRACY W ODDZIALE NEFROLOGICZNYM PRZYNAJMNIEJ 5 LAT										

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)				Pesel (d)	Status D, M, U *			
12015353	SZURKOWSKI	MICHAŁ				54021509398				
Dostępność osoby personelu										
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
2:00	P					12:00 - 14:00			01.01.2012	31.12.2012
Grupa zawodowa (p)		Uprawnienia zawodowe						Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)		
Lekarze								3711140		
Nazwa (r)		Zawód-specjalność						Data otwarcia (u)		
Lekarz - nefrologia		Stożek specjalizacji (s) specjalista						1999-12-02		
Nazwa (w)		Kompetencje						Data uzyskania (y)		
Doświadczenie zawodowe (z)										
DOŚWIADCZENIE W PRACY W ODDZIALE NEFROLOGICZNYM PRZYNAJMNIEJ 5 LAT										

DOŚWIADCZENIE W PRACY W KOMÓRCE ORGANIZACYJNEJ (ODDZIAŁE, PORADNI) O PROFILU NEFROLOGICZNYM PRZYNAJMIJ 1 ROK
STAŻ PRACY W ZAWODZIE: "O NAJMIJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAŻU PODYPLOMOWEGO."

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)				Imiona (c)		Pesel (d)		Status D, M, U *	
12015517	KOPCIK				AGATA		67022707283			
Dostępność osoby personelu										
Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)	
6:00	P	11:00 - 14:00		15:00 - 18:00				01.01.2012	31.12.2012	
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)				Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)						
Lekarze				7718286						
Zawód-specjalność										
Nazwa (r)				Stopień specjalizacji (s)			Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)	
Lekarz - nefrologia				specjalista			2009-04-20		2006-10-12	
Kompetencje										
Nazwa (w)				Data uzyskania (y)						
Doświadczenie zawodowe (z)										
DOŚWIADCZENIE W PRACY W ODDZIALE NEFROLOGICZNYM PRZYNAJMIJ 5 LAT										
STAŻ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMIJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAŻU PODYPLOMOWEGO										

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)				Imiona (c)		Pesel (d)		Status D, M, U *	
12017067	KOSTARCZYK				MALGORZATA		66100410086			
Dostępność osoby personelu										
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	10:00 - 13:00						01.01.2012	31.12.2012	
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)				Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)						
Lekarze				8719466						
Zawód-specjalność										
Nazwa (r)				Stopień specjalizacji (s)			Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)	
Lekarz - nefrologia				specjalista			2006-04-11			
Kompetencje										
Nazwa (w)				Data uzyskania (y)						
				2003-07-01						
SZKOLENIE W STACJI/OŚRODKU DIALIZ										
Doświadczenie zawodowe (z)										
DOŚWIADCZENIE W PRACY W IZBIE PRZYJĘĆ PRZYMIJ 3 LATA										
DOŚWIADCZENIE W PRACY W ODDZIALE NEFROLOGICZNYM PRZYNAJMIJ 5 LAT										
STAŻ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMIJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAŻU PODYPLOMOWEGO										

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)				Imiona (c)		Pesel (d)		Status D, M, U *	
12021135	KUPCZAK-LIZON				JOANNA		67072408448			
Dostępność osoby personelu										
Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)	
13:00	P	12:00 - 14:00	10:00 - 13:00	11:00 - 14:00	12:00 - 14:00			01.01.2012	31.12.2012	
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)				Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)						
Pielęgniarki				0702036P						
Zawód-specjalność										
Nazwa (r)				Stopień specjalizacji (s)			Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)	
Pielęgniarka				bez specjalizacji						
Kompetencje										
Nazwa (w)				Data uzyskania (y)						
Doświadczenie zawodowe (z)										
DOŚWIADCZENIE W PRACY W KOMÓRCE ORGANIZACYJNEJ (ODDZIAŁE, PORADNI) O PROFILU NEFROLOGICZNYM PRZYNAJMIJ 1 ROK										
STAŻ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMIJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAŻU PODYPLOMOWEGO										

II. Personel										
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)		Pesel (d)	Status D, M, U *					
12118221	GORZĄD	ANWA		67102803867						
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)
6:00	P			10:00 - 13:00	10:00 - 13:00				01.01.2012	31.12.2012
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)					Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)					
Pielęgniarki					0702114P					
Zawód-specjalność										
Nazwa (r)					Stopień specjalizacji (s)		Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)	
Pielęgniarka					bez specjalizacji					
Kompetencje										
Nazwa (w)										
UMIĘTNOŚCI PROWADZENIA DIALIZOTERAPII OTRZEWNOWEJ										
SZKOLENIE W STACJI/OŚRODKU DIALIZ										
PIELĘGNIARSTWO NEFROLOGICZNE (KURS KWALIFIKACYJNY)										
Doświadczenie zawodowe (z)										
DOŚWIADCZENIE W PRACY W ODDZIALE NEFROLOGICZNYM PRZYNAJMNIEJ 5 LAT										
DOŚWIADCZENIE W PRACY W KOMÓRCE ORGANIZACYJNEJ (ODDZIAŁ, PORADNI) O PROFILU NEFROLOGICZNYM PRZYNAJMNIEJ 1 ROK										
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPŁOWEGO										

III. Sprzęt										
Unikalny wyróżnik sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr serijny sprzętu (d)	Rodzaj dostępności sprzętu (e)	Rok produkcji (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status D, M, U *		
2505757	APARAT RENTGENOWSKI	1	2010	w lokalizacji	2008	01.01.2012	31.12.2012			
2505758	DIALIZATOR	1	X	w lokalizacji	2010	01.01.2012	31.12.2012			
2505759	EKG	1	1265	w lokalizacji	1996	01.01.2012	31.12.2012			
2505760	SPRZĘT DO HEMODIALIZY	1	1143	w lokalizacji	1997	01.01.2012	31.12.2012			
2505761	SPRZĘT DO HEMODIALIZY	1	4278	w lokalizacji	1996	01.01.2012	31.12.2012			
2505762	SPRZĘT DO HEMODIALIZY	1	493	w lokalizacji	1997	01.01.2012	31.12.2012			
2505763	SPRZĘT DO HEMODIALIZY	1	4H8A0801	w lokalizacji	1994	01.01.2012	31.12.2012			
2505764	SPRZĘT DO HEMODIALIZY	1	5412	w lokalizacji	1999	01.01.2012	31.12.2012			
2505765	SPRZĘT DO HEMODIALIZY	1	5419	w lokalizacji	1999	01.01.2012	31.12.2012			
2505766	SPRZĘT DO HEMODIALIZY	1	5428	w lokalizacji	1998	01.01.2012	31.12.2012			
2505767	SPRZĘT DO HEMODIALIZY	1	5E5A4481	w lokalizacji	1995	01.01.2012	31.12.2012			
2505768	SPRZĘT DO HEMODIALIZY	1	5V5ACU88	w lokalizacji	2005	01.01.2012	31.12.2012			
2505769	SPRZĘT DO HEMODIALIZY	1	5V5ACU93	w lokalizacji	2005	01.01.2012	31.12.2012			
2505770	SPRZĘT DO HEMODIALIZY	1	5V5ACU95	w lokalizacji	2005	01.01.2012	31.12.2012			
2505771	SPRZĘT DO HEMODIALIZY	1	5V5ACU97	w lokalizacji	2005	01.01.2012	31.12.2012			
2505772	SPRZĘT DO HEMODIALIZY	1	5V5ACV48	w lokalizacji	2005	01.01.2012	31.12.2012			
2505773	SPRZĘT DO HEMODIALIZY	1	5V5ACW46	w lokalizacji	2005	01.01.2012	31.12.2012			
2505774	SPRZĘT DO HEMODIALIZY	1	5V5ACZ333	w lokalizacji	2005	01.01.2012	31.12.2012			
2505775	SPRZĘT DO HEMODIALIZY	1	5V5ACZ338	w lokalizacji	2005	01.01.2012	31.12.2012			
2505776	SPRZĘT DO HEMODIALIZY	1	9XCL2025	w lokalizacji	2009	01.01.2012	31.12.2012			
2505777	SPRZĘT DO HEMODIALIZY	1	FM105558M11617	w lokalizacji	1996	01.01.2012	31.12.2012			
2505778	SPRZĘT DO HEMODIALIZY	1	FM10598BH11675	w lokalizacji	1996	01.01.2012	31.12.2012			
2505779	SYSTEM MR	1	26919	w lokalizacji	2008	01.01.2012	31.12.2012			
2505780	TOMOGRAF KOMPUTEROWY	1	57286	w lokalizacji	2008	01.01.2012	31.12.2012			
2505781	USG	1	330261YM9	w lokalizacji	1996	01.01.2012	31.12.2012			

Nr pozycji umowy (a)	Kod zakresu świadczeń (b)	Zakres świadczeń (c)	Kod miejsca udzielania świadczeń (d)	Nazwa miejsca udzielania świadczeń (e)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Adres miejsca udzielania świadczeń (f)	Część VII kodu res.	Część VIII kodu res.	Profil IX - X cz. kodu res.
23	02.1200.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII	156516	PORADNIA DERMATOLOGICZNA			Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa	030	1200	HC.1.3.3.-09

I. Dostępność miejsca udzielania świadczeń										
Harmonogram										
Pon (a)	Wt (b)	Śr (c)	Czw (d)	Pt (e)	Sb (f)	Niedz (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status D, M, U *	
10:25 - 18:00	07:25 - 15:00	07:25 - 15:00	07:25 - 15:00	07:25 - 15:00			01.01.2012	31.12.2012		

II. Personel										
Unikalny wyróżnik	Nazwisko		Imiona		Pesel		Status			

12014113	MARKOWSKA-BERNACZYK										DOROTA				52091704840	
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	10:25 - 18:00	07:25 - 15:00	07:25 - 15:00	07:25 - 15:00	07:25 - 15:00			01.01.2012	31.12.2012						
Uprawnienia zawodowe																
Grupa zawodowa (p)					Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)											
Lekarze					4047494											
					Zawód-specjalność											
Nazwa (r)					Stopień specjalizacji (s)					Data uzyskania (t)						
Lekarz - dermatologia i wenerologia					specjalista					1998-04-29						
Kompetencje																
Nazwa (w)										Data uzyskania (y)						
Doświadczenie zawodowe (z)																
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO																

II. Personel										
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)				Pesel (d)	Status D, M, U *			
12047964	OLEKSAK	BOZENA				74051408506				
Dostępność osoby personelu										
Dostępność godz. tygodniowe (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	10:25 - 18:00	07:25 - 15:00	07:25 - 15:00	07:25 - 15:00	07:25 - 15:00			01.01.2012	31.12.2012
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)				Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)						
Pielęgniarki				0702771P						
Zawód-specjalność										
Nazwa (r)				Stopień specjalizacji (s)				Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)
Pielęgniarka				bez specjalizacji						
Kompetencje										
Nazwa (w)				Data uzyskania (y)						
Doświadczenie zawodowe (z)										
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO										

III. Sprzęt									
Unikalny wyróżnik sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr serijny sprzętu (d)	Rodzaj dostępności sprzętu (e)	Rok produkcji (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status D, M, U *	
2505908	GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY	1	880305	w miejscu	0	01.01.2012	31.12.2012		
2505903	APARAT DO ELEKTROKOAGULACJI	1	480	w miejscu	1988	01.01.2012	31.12.2012		
2505904	APARAT DO KRIOTERAPII	1	480	w miejscu	1988	01.01.2012	31.12.2012		
2505905	DERMATOSKOP	1	5.0196.964	w miejscu	2009	01.01.2012	31.12.2012		
2505906	MIKROSKOP	1	670809	w miejscu	1997	01.01.2012	31.12.2012		
2505907	ZESTAW DO POBIERANIA WYCINKÓW	1		w miejscu	2007	01.01.2012	31.12.2012		
2505909	LAMPA TERAPEUTYCZNA	1	324	w lokalizacji	1989	01.01.2012	31.12.2012		
2505910	USG	1	US99601029	w lokalizacji	1999	01.01.2012	31.12.2012		

Nr pozycji umowy (a)	Kod zakresu świadczeń (b)	Zakres świadczeń (c)	Kod miejsca udzielania świadczeń (d)	Nazwa miejsca udzielania świadczeń (e)	Adres miejsca udzielania świadczeń (f)	Część VII kodu res.	Część VIII kodu res.	Profil IX - X cz. kodu res.
29	02.1220.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII	185247	PORADNIA NEUROLOGII	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 1, 42-200 Częstochowa	120	1220	HC.1.3.3.-22

I. Dostępność miejsca udzielania świadczeń									
Harmonogram									
Pon (a)	Wt (b)	Śr (c)	Czw (d)	Pt (e)	Sb (f)	Niedz (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status D, M, U *
07:00 - 14:30	07:00 - 14:30	11:00 - 18:00	07:00 - 14:30	08:00 - 14:00			01.01.2012	31.12.2012	

II. Personel									
Unikalny wyróżnik	Nazwisko	Imiona	Pesel	Status					
12001802	JANIK	KRYSTYNA	57032704107						
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 do (o)
1:30	P		08:30 - 10:00					01.01.2012	31.12.2012
Uprawnienia zawodowe									

Grupa zawodowa (p)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)	
Lekarze		7739607	
Zawód-specjalność			
Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - neurologia	specjalista	1995-04-12	
Kompetencje			
Nazwa (w)			
Data uzyskania (y)			
Doświadczenie zawodowe (z)			
DOŚWIADCZENIE W PRACY W IZBIE PRZYJĘĆ PRZYJMINEJ 3 LATA			
DOŚWIADCZENIE W PROWADZENIU LECZENIA TOKSYNA BOTULINOWA			

II. Personel										
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *						
12004738	KARON	JERZY	61110304772							
Dostępność osoby personelu										
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
2:00	P			12:30 - 14:30					01.01.2012	31.12.2012
Uprawnienia zawodowe										
Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)										
4472703										
Zawód-specjalność										
Stopień specjalizacji (s)										
1997-04-21										
Data otwarcia (u)										
Kompetencje										
Nazwa (w)										
Data uzyskania (y)										
2006-12-02										
POTWIERDZONA UMIEJĘTNOŚĆ WYKONYWANIA BADAŃ ULTRASONOGRAFICZNYCH DOPPLEROWSKICH										
Doświadczenie zawodowe (z)										
DOŚWIADCZENIE W PRACY W IZBIE PRZYJĘĆ PRZYJMINEJ 3 LATA										
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO										

II. Personel										
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *						
12007681	IDZIKOWSKA-SMOLARCZYK	ALICJA	60040905563							
Dostępność osoby personelu										
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
24:30	P	07:00 - 14:30	07:00 - 14:30	12:00 - 14:00	07:00 - 14:30				01.01.2012	31.12.2012
Uprawnienia zawodowe										
Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)										
1737320										
Zawód-specjalność										
Stopień specjalizacji (s)										
2000-04-01										
Data otwarcia (u)										
Kompetencje										
Nazwa (w)										
Data uzyskania (y)										
Doświadczenie zawodowe (z)										
DOŚWIADCZENIE W PRACY W IZBIE PRZYJĘĆ PRZYJMINEJ 3 LATA										
DOŚWIADCZENIE W PRACY W POGOTOWIU RATUNKOWYM PRZYJMINEJ 3 LATA										
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										

II. Personel										
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *						
12008689	KAPUSTECKI	JANUSZ	63020904653							
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				11:00 - 12:00				01.01.2012	31.12.2012
Uprawnienia zawodowe										
Nr Prawa Zawodu (q)										

Nazwa (w)		Data uzyskania (y)
POTWIERDZONA UMIEJĘTNOŚĆ WYKONYWANIA BADAŃ ULTRASONOGRAFICZNYCH DOPPLEROWSKICH		2006-12-02
Doświadczenie zawodowe (z)		
DOŚWIADCZENIE W PRACY W IZBIE PRZYJĘĆ PRZYJMNIEJ 3 LATA		
STAZ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK		

II. Personel										
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)		Pesel (d)	Status D, M, U *					
12114709	BOGUSŁAWSKA	BARBARA		55081903003						
Dostępność osoby personelu										
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
4:00	P		11:00 - 13:00	11:00 - 13:00					01.01.2012	31.12.2012
Grupa zawodowa (p)						Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)				
Lekarze						2731130				
Nazwa (r)						Zawód-specjalność				
Lekarz - neurologia						Stożek specjalizacji (s)				
						I st. specjalizacji				
Nazwa (w)						Data uzyskania (v)				
Doświadczenie zawodowe (z)										
DOŚWIADCZENIE W PRACY W IZBIE PRZYJĘĆ PRZYJMNIEJ 3 LATA										
STAZ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK										
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO										

II. Personel										
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)		Pesel (d)	Status D, M, U *					
12123882	GRABARCZYK	AGATA		70091301645						
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)
31:30	P	07:00 - 14:30	07:00 - 14:30	11:00 - 18:00	07:00 - 14:30	08:00 - 10:00			01.01.2012	31.12.2012
Grupa zawodowa (p)						Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)				
Pielęgniarki						0701750P				
Nazwa (r)						Zawód-specjalność				
Pielęgniarka						Stożek specjalizacji (s)				
						bez specjalizacji				
Nazwa (w)						Data uzyskania (v)				
PIELĘGNIARSTWO RODZINNE (KURS KWALIFIKACYJNY)						2011-01-13				
Doświadczenie zawodowe (z)										
STAZ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK										

II. Personel										
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)		Pesel (d)	Status D, M, U *					
12202426	STEFANSKA	IWONA		64090707762						
Dostępność osoby personelu										
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
15:35	P	11:00 - 14:30	11:00 - 14:30	11:00 - 14:35	07:00 - 12:00				01.01.2012	31.12.2012
Grupa zawodowa (p)						Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)				
Pielęgniarki						0701705P				
Nazwa (r)						Zawód-specjalność				
Pielęgniarka						Stożek specjalizacji (s)				
						bez specjalizacji				
Nazwa (w)						Data uzyskania (v)				
Doświadczenie zawodowe (z)										

III. Sprzęt								
Unikalny wyróżnik sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr serijny sprzętu (d)	Rodzaj dostępności (e)	Rok produkcji (f)	Dostępność (g)	Dostępny do (h)	Status D, M, U *
2505972	EEG	1	16/95	w miejscu	1995	01.01.2012	31.12.2012	
2505973	OFTALMOSKOP	1	-	w miejscu	2005	01.01.2012	31.12.2012	
2505974	APARAT RENTGENOWSKI	1	-	w lokalizacji	2007	01.01.2012	31.12.2012	
2505975	EKG	1	61/06	w lokalizacji	2006	01.01.2012	31.12.2012	
2505976	SYSTEM MR	1	26919	poza lokalizacją	2008	01.01.2012	31.12.2012	
2505977	TOMOGRAF KOMPUTEROWY	1	57286	poza lokalizacją	2008	01.01.2012	31.12.2012	
2505978	USG	1	LAZ1308	w lokalizacji	2008	01.01.2012	31.12.2012	
2505979	EMG (ELEKTROMIOGRAF)	1		w lokalizacji	1993	01.01.2012	31.12.2012	

Nr pozycji umowy (a)	Kod zakresu świadczeń (b)	Zakres świadczeń (c)	Kod miejsca udzielania świadczeń (e)	Nazwa miejsca udzielania świadczeń (f)	Część VII kodu res.	Część VIII kodu res.	Profil IX - X cz. kodu res.
30	02.1220.001.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII	185243	PORADNIA LECZENIA PADACZKI	116	1226	HC.1.3.3.-22
				Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 1, 42-200 Częstochowa			

I. Dostępność miejsca udzielania świadczeń									
Harmonogram									
Pon (a)	Wt (b)	Śr (c)	Czw (d)	Pt (e)	Sb (f)	Niedz (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status D, M, U *
08:00 - 13:00		14:00 - 18:00 08:00 - 11:00	12:00 - 14:00	07:00 - 14:30			01.01.2012	31.12.2012	

II. Personel										
Unikalny wyróżnik	Nazwisko		Imiona		Pesel		Status			
12007681	IDZIKOWSKA-SMOLARCZYK		ALICJA		60040905563					
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)
11:30	P			14:00 - 18:00		07:00 - 14:30			01.01.2012	31.12.2012
Grupa zawodowa (p)										
Lekarze										
Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)										
1737320										
Zawód-specjalność										
Nazwa (r)		Stopień specjalizacji (s)			Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)			
Lekarz - neurologia		specjalista			2000-04-01					
Kompetencje										
Nazwa (w)		Data uzyskania (v)								
Doświadczenie zawodowe (z)										
DOŚWIADCZENIE W PRACY W IZBIE PRZYJĘĆ PRZYJMNIEJ 3 LATA										
DOŚWIADCZENIE W PRACY W POGOTOWIU RATUNKOWYM PRZYJAJMNIEJ 3 LATA										
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 PODYPLOWOWEGO										

II. Personel										
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *						
12012876	KIEŁTYKA	JIWOŃA	53120305601							
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)
6:00	P	08:00 - 11:00		08:00 - 11:00					01.01.2012	31.12.2012
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)					Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)					
Lekarze					8368298					
Zawód-specjalność										
Nazwa (r)					Stopień specjalizacji (s)			Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)
Lekarz - neurologia					specjalista			1986-11-06		
Kompetencje										
Nazwa (w)					Data uzyskania (v)					
Doświadczenie zawodowe (z)										
DOŚWIADCZENIE W PRACY W IZBIE PRZYJĘĆ PRZYJMNIEJ 3 LATA										
DOŚWIADCZENIE W PRACY W ODDZIALE POMOCY DOKRĄŻNEJ PRZYJAJMNIEJ 3 LATA										
DOŚWIADCZENIE W PRACY W POGOTOWIU RATUNKOWYM PRZYJAJMNIEJ 3 LATA										

II. Personel											
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)				Pesel (d)	Status D, M, U *				
12014131	MOSZYŃSKA	MALGORZATA				55111803804					
Dostępność osoby personelu											
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)	
4:00	P	11:00 - 13:00			12:00 - 14:00				01.01.2012	31.12.2012	
Uprawnienia zawodowe											
Grupa zawodowa (p)						Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)					
Lekarze						1772687					
Zawód-specjalność											
Nazwa (r)						Stopień specjalizacji (s)			Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)
Lekarz - neurologia						I st. specjalizacji			1985-01-27		
Kompetencje											
Nazwa (w)						Data uzyskania (y)					
Doświadczenie zawodowe (z)											
DOSWIADCZENIE W PRACY W IZBIE PRZYJĘĆ PRZYJMNIEJ 3 LATA											

II. Personel											
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)		Pesel (d)	Status D, M, U *						
12202426	STEFANSKA	IWONA		64090707762							
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)	
11:00	P	08:00 - 11:00		08:00 - 11:00	12:00 - 14:00	08:00 - 11:00			01.01.2012	31.12.2012	
Uprawnienia zawodowe											
Grupa zawodowa (p)				Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)							
Pielęgniarki				0701705P							
Zawód-specjalność											
Nazwa (r)		Stopień specjalizacji (s)		Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)					
Pielęgniarka		bez specjalizacji									
Kompetencje											
Nazwa (w)		Data uzyskania (y)									
Doświadczenie zawodowe (z)											

III. Sprzet											
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 *			
2505980	EEG	1	16/95	w miejscu	1995	01.01.2012	31.12.2012				
2505981	OFTALMOSKOP	1	-	w miejscu	2005	01.01.2012	31.12.2012				
2505982	APARAT RENTGENOWSKI	1	-	w lokalizacji	2007	01.01.2012	31.12.2012				
2505983	EEG	1	-	w lokalizacji	2007	01.01.2012	31.12.2012				
2505984	USG	1	LAZ1308	w lokalizacji	2008	01.01.2012	31.12.2012				
2505985	EMG (ELEKTROMIOGRAF)	1		w lokalizacji	1993	01.01.2012	31.12.2012				

Nr pozycji umowy (a)	Kod zakresu świadczeń (b)	Zakres świadczeń (c)	Kod miejsca udzielania świadczeń	Nazwa miejsca udzielania świadczeń	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status D, M, U *	Profil IX - X cz. kodu res.	Część VIII kodu res.	Część VII kodu res.	Profil IX - X cz. kodu res.
31	02.1220.001.02 - 3	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII	155945	PORADNIA NEUROLOGICZNA	01.01.2012	31.12.2012		HC.1.3.3-22	1220	042	HC.1.3.3-22

I. Dostępność miejsca udzielania świadczeń											
Harmonogram											
Pon (a)	Wt (b)	Śr (c)	Czw (d)	Pt (e)	Sb (f)	Niedz (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status D, M, U *		
08:30 - 14:00	13:00 - 18:00	08:00 - 14:00	08:30 - 14:00	08:30 - 10:30			01.01.2012	31.12.2012			

II. Personel											
Unikalny wyróżnik	Nazwisko	Imiona		Pesel	Status						
12004688	JACKOWSKI	MACIEJ		49082703076							

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)
4:00	P	11:00 - 13:00			11:00 - 13:00				01.01.2012	31.12.2012
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)								
Lekarze		9471101								
Zawód-specjalność										
Nazwa (r)		Stopień specjalizacji (s)								
Lekarz - neurologia		specjalista								
Data otwarcia (u)										
		1982-05-14								
Kompetencje										
Nazwa (w)		Data uzyskania (y)								
Doświadczenie zawodowe (z)										
STAZ W LEZCZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK										
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO										

II. Personnel										
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)		Pesel (d)		Status D, M, U *				
12004693	ELIASZ	HENRYKA		56011700068						
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)
10:00	P	08:30 - 10:30	16:00 - 18:00	08:30 - 10:30	08:30 - 10:30	08:30 - 10:30			01.01.2012	31.12.2012
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)								
Lekarze		3629215								
Zawód-specjalność										
Nazwa (r)		Stopień specjalizacji (s)								
Lekarz - neurologia		1 st. specjalizacji								
Data otwarcia (u)										
		1990-04-10								
Kompetencje										
Nazwa (w)		Data uzyskania (y)								
Doświadczenie zawodowe (z)										
STAZ W LEZCZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK										
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO										

II. Personnel										
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)		Pesel (d)		Status D, M, U *				
12007670	KĘPA	MICHAŁ		69051004715						
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)
4:00	P		14:00 - 16:00	11:00 - 13:00					01.01.2012	31.12.2012
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)								
Lekarze		9471969								
Zawód-specjalność										
Nazwa (r)		Stopień specjalizacji (s)								
Lekarz - neurologia		specjalista								
Data otwarcia (u)										
		2004-06-15								
Kompetencje										
Nazwa (w)		Data uzyskania (y)								
Doświadczenie zawodowe (z)										
DOŚWIADCZENIE W PRACY W IZBIE PRZYJĘĆ PRZYJMNIEJ 3 LATA										
STAZ W LEZCZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK										
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO										

II. Personnel									
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)		Pesel (d)		Status D, M, U *			
12021128	POLLUS	KAZIMIERZ		62050502635					
Dostępność osoby personelu									

Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
2:00	P		13:00 - 14:00		13:00 - 14:00				01.01.2012	31.12.2012
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)										
Lekarze										
Nazwa (r)										
Lekarz - neurologia										
Stożek specjalizacji (s)										
I st. specjalizacji										
Data uzyskania (t)										
1996-11-19										
Data uzyskania (v)										
Nazwa (w)										
Kompetencje										
Doświadczenie zawodowe (z)										
STAZ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK										
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO										
Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)										
1476934										

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *						
12021137	PTAK	TERESA	63012906683							
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)
21:30	P		08:30 - 14:00	08:30 - 14:00	08:30 - 14:00	08:30 - 10:30			01.01.2012	31.12.2012
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)										
Pielęgniarki										
Nazwa (r)										
Pielęgniarka										
Stożek specjalizacji (s)										
bez specjalizacji										
Data uzyskania (t)										
Data uzyskania (v)										
Nazwa (w)										
Kompetencje										
Doświadczenie zawodowe (z)										
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO										
Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)										
0702424P										

Unikalny wyróżnik sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr serijny sprzętu (d)	Rodzaj dostępności sprzętu (e)	Rok produkcji (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status D, M, U *
2505986	OFTALMOSKOP	1	II 1/00001	w miejscu	1997	01.01.2012	31.12.2012	
2505987	USG	1	M09766	w miejscu	2007	01.01.2012	31.12.2012	
2505988	APARAT RENTGENOWSKI	1	2010	w lokalizacji	2008	01.01.2012	31.12.2012	
2505989	EEG	1	931101	w lokalizacji	1993	01.01.2012	31.12.2012	
2505990	SYSTEM MR	1	26919	w lokalizacji	2008	01.01.2012	31.12.2012	
2505991	TOMOGRAF KOMPUTEROWY	1	57286	w lokalizacji	2008	01.01.2012	31.12.2012	
2505992	EMG (ELEKTROMIOGRAF)	1	3041	w lokalizacji	1999	01.01.2012	31.12.2012	

Nr pozycji umowy (a)	Kod zakresu świadczeń (b)	Zakres świadczeń (c)	Kod miejsca udzielania świadczeń	Nazwa miejsca udzielania świadczeń	Adres miejsca udzielania świadczeń (f)	Część VII kodu res.	Część VIII kodu res.	Profil IX - X cz. kodu res.
20	02.1221.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII DZIECIĘCEJ	155942	PORADNIA NEUROLOGICZNA DLA DZIECI	Częstochowa, Błaska 104/118, 42-200 Częstochowa	043	1221	HC.1.3.3.-58

I. Dostępność miejsca udzielania świadczeń				
Harmonogram				
Pon (a)	Wt (b)	Śr (c)	Czw (d)	Pt (e)
10:00 - 15:00		11:00 - 18:00	08:00 - 14:58	
Sb (f)				
Niedz (g)				
Obowiązuje od (h)				
01.01.2012				
Obowiązuje do (i)				
31.12.2012				
Status D, M, U *				

Unikalny wyróżnik	Nazwisko	Imiona	Pesel	Status						
12010826	WOLANSKA	ANNA	38052403588							
Dostępność osoby personelu										
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
18:58	P		10:00 - 15:00	11:00 - 18:00	08:00 - 14:58				01.01.2012	31.12.2012
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)										
Lekarze										
Nazwa (r)										
Lekarz - neurologia										
Stożek specjalizacji (s)										
I st. specjalizacji										
Data uzyskania (t)										
Data uzyskania (v)										
Nazwa (w)										
Kompetencje										
Doświadczenie zawodowe (z)										
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO										
Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)										
1476934										

Lekarze		Zawód-specjalność		4470163	
Nazwa (r)		Stopień specjalizacji (t)		Data otwarcia (u)	
Lekarz - neurologia dziecięca		specjalista		1982-05-18	
Kompetencje				Data uzyskania (y)	
Nazwa (w)					
Doświadczenie zawodowe (z)					
DOŚWIADCZENIE W PRACY W ODDZIALE PEDIATRII PRZYNAJMNIJ 3 LATA					
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO					

II. Personel																							
Unikalny wyróżnik osoby (a)		Nazwisko (b)		Imiona (c)		Pesel (d)		Status D, M, U *															
12046015		MARKOWSKA		LEOKADIA		61061606967																	
Dostępność osoby personelu																							
Rodzaj harmonogramu (f) **		Pon (g)		Wt (h)		Śr (i)		Czw (j)		Pt (k)		Sb (l)		Niedz (m)		Obowiązuje od (n)		Obowiązuje do (o)					
18:50		P		10:00 - 15:00				11:00 - 18:00		08:00 - 14:50						01.01.2012		31.12.2012					
Grupa zawodowa (p)										Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)													
Pielęgniarki										0702818P													
Nazwa (r)										Stopień specjalizacji (s)										Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)	
Pielęgniarka										bez specjalizacji													
Kompetencje																				Data uzyskania (y)			
Nazwa (w)																							
Doświadczenie zawodowe (z)																							
STAZ W LECNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK																							
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO																							

III. Sprzęt									
Unikalny wyróżnik sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr seryjny sprzętu (d)	Rodzaj dostępności sprzętu (e)	Rok produkcji (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status D, M, U *	
2505879	OFTALMOSKOP	1	X	w miejscu	1999	01.01.2012	31.12.2012		
2505880	APARAT RENTGENOWSKI	1	2010	w lokalizacji	2008	01.01.2012	31.12.2012		
2505881	EEG	1	931101	w lokalizacji	1993	01.01.2012	31.12.2012		
2505882	USG	1	M09766	w lokalizacji	2007	01.01.2012	31.12.2012		
2505883	EMG (ELEKTROMIOGRAF)	1	3041	w lokalizacji	1999	01.01.2012	31.12.2012		

Nr pozycji umowy (a)	Kod zakresu świadczeń (b)	Zakres świadczeń (c)	Kod miejsca udzielania świadczeń	Nazwa miejsca udzielania świadczeń	Adres miejsca udzielania świadczeń (f)	Część VII kodu res.	Część VIII kodu res.	Profil IX - X cz. kodu res.
34	02.1240.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ONKOLOGII	155940	PORADNIA ONKOLOGICZNA	Częstochowa, Białska 104/118, 42-200 Częstochowa	045	1240	HC.1.3.3-24

I. Dostępność miejsca udzielania świadczeń									
Harmonogram									
Pon (a)		Wt (b)		Śr (c)		Czw (d)		Pt (e)	
12:00 - 15:00		09:00 - 13:30		09:00 - 15:00		14:00 - 18:00 09:00 - 12:30		12:00 - 15:00	
								Sb (f)	
								Niedz (g)	
								Obowiązuje od (h)	
								31.12.2012	
								Status D, M, U *	

II. Personel																							
Unikalny wyróżnik		Nazwisko		Imiona		Pesel		Status															
12000376		KALMIK		ANDRZEJ		61102010494																	
Dostępność osoby personelu																							
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		12:00 - 15:00												01.01.2012		31.12.2012					
Grupa zawodowa (p)										Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)													
Lekarze										1897316													
Zawód-specjalność																							
Nazwa (r)										Stopień specjalizacji (s)										Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)	
Lekarz - onkologia kliniczna										specjalista										2001-11-15			
Kompetencje																				Data uzyskania (y)			
Nazwa (w)																							

Doświadczenie zawodowe (z)	
STAZ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK	
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO	
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 3 LATA	

II. Personal										
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)		Pesel (d)		Status D, M, U *				
12008723	JASNOWSKA	BEATA		71032401581						
Dostępność osoby personelu										
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
2:30	P								01.01.2012	31.12.2012
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)		Lekarze		Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)		4363596				
Zawód-specjalność										
Nazwa (r)		Lekarz - onkologia kliniczna		Stopień specjalizacji (s)		Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)		
				w trakcie specjalizacji				2008-03-10		
Kompetencje										
Nazwa (w)										
Data uzyskania (y)										
Doświadczenie zawodowe (z)										
STAZ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK										
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO										

II. Personal										
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)		Pesel (d)		Status D, M, U *				
12010763	WOJTAŃCZAK	DOROTA		71022100267						
Dostępność osoby personelu										
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
4:30	P								01.01.2012	31.12.2012
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)		Lekarze		Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)		9716556				
Zawód-specjalność										
Nazwa (r)		Lekarz - onkologia kliniczna		Stopień specjalizacji (s)		Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)		
				specjalista		2010-04-14		2006-02-23		
Kompetencje										
Nazwa (w)										
Data uzyskania (y)										
2002-06-25										
2002-06-25										
Doświadczenie zawodowe (z)										
DOŚWIADCZENIE W PRACY W ZAKRESIE MEDYCYNY PALIATYWNEJ										
UMIĘTNOŚCI Z ZAKRESU MEDYCYNY BÓLU										
DOŚWIADCZENIE W PRACY W ZAKRESIE MEDYCYNY PALIATYWNEJ										
DOŚWIADCZENIE W PRACY W ZAKRESIE MEDYCYNY PALIATYWNEJ										
STAZ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK										
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO										

II. Personal										
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)		Pesel (d)		Status D, M, U *				
12012449	SŁOWIŃSKA	ANNA		71040306940						
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)
6:00	P								01.01.2012	31.12.2012
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)		Lekarze		Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)		5732196				
Zawód-specjalność										
Nazwa (r)		Lekarz - onkologia kliniczna		Stopień specjalizacji (s)		Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)		
				specjalista		2010-10-19		2007-02-01		
Kompetencje										
Nazwa (w)										
Data uzyskania (y)										
Doświadczenie zawodowe (z)										

STAZ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK	
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO	
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 3 LATA	

II. Personel										
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)		Pesel (d)		Status D, M, U *				
12013409	HURAS	BARBARA		70012101147						
Dostępność osoby personelu										
Rodzaj harmonogramu tygodniowo (e)	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)	
7:00	P		09:00 - 12:30	09:00 - 12:30				01.01.2012	31.12.2012	
Grupa zawodowa (p)										
Lekarze										
Nazwa (r)										
Lekarz - onkologia kliniczna										
Stopień specjalizacji (s)										
specjalista										
Data uzyskania (t)										
2005-10-25										
Data otwarcia (u)										
Nazwa (w)										
LEKARZ - CHEMIOTERAPII NOWOTWORÓW										
UMIĘTNOŚCI W ZAKRESIE MEDYCYNĄ BÓLU										
UMIĘTNOŚCI W ZAKRESIE MEDYCYNĄ PALIATYWNEJ										
Doświadczenie zawodowe (z)										
STAZ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK										
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO										
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 3 LATA										

II. Personel										
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)		Pesel (d)		Status D, M, U *				
12017691	AFTOWICZ	MARCIN		75050806913						
Dostępność osoby personelu										
Rodzaj harmonogramu tygodniowo (e)	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)	
3:00	P			12:00 - 15:00				01.01.2012	31.12.2012	
Grupa zawodowa (p)										
Lekarze										
Nazwa (r)										
Lekarz - onkologia kliniczna										
Stopień specjalizacji (s)										
w trakcie specjalizacji										
Data uzyskania (t)										
2008-09-15										
Data otwarcia (u)										
Nazwa (w)										
UMIĘTNOŚCI W ZAKRESIE MEDYCYNĄ PALIATYWNEJ										
Doświadczenie zawodowe (z)										
STAZ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK										
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO										

II. Personel										
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)		Pesel (d)		Status D, M, U *				
12027478	SIERADZKA	URSZULA		60100508826						
Dostępność osoby personelu										
Rodzaj harmonogramu tygodniowo (e)	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)	
19:00	P	12:00 - 15:00	09:00 - 13:30	10:00 - 15:00	09:00 - 12:30	12:00 - 15:00		01.01.2012	31.12.2012	
Grupa zawodowa (p)										
Pielęgniarki										
Nazwa (r)										
Pielęgniarka										
Stopień specjalizacji (s)										
bez specjalizacji										
Data uzyskania (t)										
Data otwarcia (u)										
Nazwa (w)										
PRZESZKOLONE W ZAKRESIE PODAWANIA CYTOSTATYKÓW										
UPRAWNIENIA DO WYKONYWANIA SZCZEPIEŃ OCHRONNYCH										
2009-09-25										
2005-02-28										

Doświadczenie zawodowe (z)											
STAZ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK											
STAZ PRACY W POZ CO NAJMNIEJ 6 LAT											
II. Personel											
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)		Imiona (c)		Pesel (d)		Status D, M, U *				
12110163	PRUDŁO		IZABELA		65051913521						
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)	
6:00	P				14:00 - 18:00	13:00 - 15:00			01.01.2012	31.12.2012	
Uprawnienia zawodowe											
Grupa zawodowa (p)											
Lekarze											
Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)											
4178382											
Zawód-specjalność											
Nazwa (r)											
Lekarz - onkologia kliniczna											
Stopień specjalizacji (s)											
Data uzyskania (t)											
2010-04-13											
Data otwarcia (u)											
2003-02-01											
Data uzyskania (y)											
Doświadczenie zawodowe (z)											
STAZ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK											
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO											
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 3 LATA											

II. Personel											
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)				Pesel (d)		Status D, M, U *			
12123879	KRASOWSKA	BEATA				58121208809					
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)	
19:00	P	12:00 - 15:00	09:00 - 12:00	09:00 - 15:00	14:00 - 18:00	12:00 - 15:00			01.01.2012	31.12.2012	
Uprawnienia zawodowe											
Grupa zawodowa (p)						Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)					
Pielęgniarki						0701632P					
Zawód-specjalność											
Nazwa (r)						Stopień specjalizacji (s)		Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)	
Pielęgniarka						bez specjalizacji					
Kompetencje											
Nazwa (w)						Data uzyskania (y)					
Doświadczenie zawodowe (z)											
DOŚWIADCZENIE W PRACY W KOMÓRCIE ORGANIZACYJNEJ (ODDZIAŁE, PORADNI) O PROFILU NEFROLOGICZNYM, PRZYNAJMNIEJ 1 ROK											

III. Sprzęt											
Unikalny wyróżnik sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr seryjny sprzętu (d)	Rodzaj dostępności sprzętu (e)	Rok produkcji (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status D, M, U *			
2511150	EKG	1	106/02	w miejscu	2002	01.01.2012	31.12.2012				
2511151	ZESTAW DO BIOPSJI	1		w miejscu	2007	01.01.2012	31.12.2012				
2511152	ZESTAW DO POBRANIA MATERIAŁU DO BADAŃ CYTOLOGICZNYCH	1		w miejscu	2010	01.01.2012	31.12.2012				
2511153	APARAT RENTGENOWSKI	1	2010	w lokalizacji	2008	01.01.2012	31.12.2012				
2511154	APARAT RENTGENOWSKI	1	9945	w lokalizacji	2010	01.01.2012	31.12.2012				
2511155	CYSTOSKOP	1	13345	w lokalizacji	2003	01.01.2012	31.12.2012				
2511156	DERMATOSKOP	1	5196964	w lokalizacji	2000	01.01.2012	31.12.2012				
2511157	ENDOSKOP	1	2501018	w lokalizacji	2005	01.01.2012	31.12.2012				
2511158	MAMMOGRAF	1	29404094616	w lokalizacji	2009	01.01.2012	31.12.2012				
2511159	MAMMOGRAF	1	41892	w lokalizacji	1997	01.01.2012	31.12.2012				
2511160	REKTOSKOP	1	40246376/0189/35	w lokalizacji	2005	01.01.2012	31.12.2012				
2511161	SCYNTYGRAF	1	105	w lokalizacji	1999	01.01.2012	31.12.2012				
2511162	SYSTEM MR	1	26919	w lokalizacji	2008	01.01.2012	31.12.2012				
2511163	TOMOGRAF KOMPUTEROWY	1	49321	w lokalizacji	2005	01.01.2012	31.12.2012				
2511164	USG	1	28015W56	w lokalizacji	2005	01.01.2012	31.12.2012				
2511165	USG	1	330261YM9	w lokalizacji	1996	01.01.2012	31.12.2012				

2511166	USG	1	US21077297	w lokalizacji	2010	01.01.2012	31.12.2012	
2511167	USG	1	US99601029	w lokalizacji	1999	01.01.2012	31.12.2012	
2511168	GASTROSKOP	1	2801291	w lokalizacji	2008	01.01.2012	31.12.2012	
2511169	KOLONOSKOP	1	2501576	w lokalizacji	2005	01.01.2012	31.12.2012	

Nr pozycji umowy (a)	Kod zakresu świadczeń (b)	Zakres świadczeń (c)	Kod miejsca udzielania świadczeń	Nazwa miejsca udzielania świadczeń	Adres miejsca udzielania świadczeń (f)	Część VII kodu res.	Część VIII kodu res.	Profil IX - X cz. kodu res.
35	02.1240.001.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ONKOLOGII	183533	PORADNIA RADIOTERAPII	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa	081	1244	HC.1.3.3.-32

I. Dostępność miejsca udzielania świadczeń

Harmonogram

Pon (a)	Wt (b)	Śr (c)	Czw (d)	Pt (e)	Sb (f)	Niedz (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status D, M, U *
08:00 - 12:00	08:00 - 12:00	08:00 - 12:00	09:00 - 11:00 14:00 - 18:00	08:00 - 11:00			01.01.2012	31.12.2012	

II. Personel

Unikalny wyróżnik 12004146	Nazwisko KALICKI	Imiona PRZEMYSŁAW				Pesel 68082401272		Status		
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	09:00 - 10:00	09:00 - 10:00	09:00 - 10:00	09:00 - 10:00	09:00 - 10:00			01.01.2012	31.12.2012
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)								
Lekarze		6736601								
Zawód-specjalność										
Nazwa (r)		Stopień specjalizacji (s)				Data uzyskania (t)				
Lekarz - radioterapia onkologiczna		w trakcie specjalizacji				1999-01-07				
Kompetencje										
Nazwa (w)		Data uzyskania (y)								
Doświadczenie zawodowe (z)										
STAZ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK										
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO										

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)				Peszel (d)	Status D, M, U *			
12015156	LIZAK	ADAM				71062916211				
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)
11:00	P	08:00 - 09:00	08:00 - 09:00	08:00 - 12:00	14:00 - 18:00	08:00 - 09:00			01.01.2012	31.12.2012
Grupa zawodowa (p)				Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)						
Lekarze				Zawód-specjalność				5367004		
Nazwa (r)				Stopień specjalizacji (s)				Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)
Lekarz - radioterapia onkologiczna				specjalista				2005-04-26		
Nazwa (w)				Kompetencje				Data uzyskania (y)		
LEKARZ - CHEMIOTERAPII NOWOTWORÓW								2005-04-26		
UMIEJĘTNOŚCI W ZAKRESIE MEDYCYNY PALIATYWNEJ								2004-11-19		
UMIEJĘTNOŚĆ WYKONYWANIA BADAŃ ULTRASONOGRAFICZNYCH								2001-04-01		
Doświadczenie zawodowe (z)										
STAZ W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK										
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO										
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 3 LATA										

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *						
12016932	PILECKI	BOLESŁAW								
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				10:00 - 11:00		01.01.2012	31.12.2012
Uprawnienia zawodowe								
Grupa zawodowa (p)			Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)					
Lekarze			9761360					
Zawód-specjalność								
Nazwa (r)			Stopień specjalizacji (s)			Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)
Lekarz - radioterapia onkologiczna			specjalista			1995-04-28		
Kompetencje								
Nazwa (w)								
SZKOLENIE Z ZAKRESU DIAGNOSTYKI RAKA PIERSI(CO NAJMNIEJ 10-CIO DNIOWE)								
Doświadczenie zawodowe (z)								

II. Personel									
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *					
12126909	NAPORA	ALEKSANDRA	75020401740						
Dostępność osoby personelu									
Rodzaj harmonogramu tygodniowo (e)	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
12:00	08:00 - 10:00	08:00 - 10:00	08:00 - 10:00	09:00 - 11:00 14:00 - 16:00	08:00 - 10:00			01.01.2012	31.12.2012
Uprawnienia zawodowe									
Grupa zawodowa (p)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)							
Pielęgniarki		0702850P							
Zawód-specjalność									
Nazwa (r)		Stopień specjalizacji (s)		Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)			
Pielęgniarka		bez specjalizacji							
Kompetencje									
Nazwa (w)									
Data uzyskania (y)									
Doświadczenie zawodowe (z)									
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO									

II. Personel									
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *					
12176293	SYGULA	MARTUSZ	66091407719						
Dostępność osoby personelu									
Rodzaj harmonogramu tygodniowo (e)	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
7:00	10:00 - 12:00	10:00 - 12:00	10:00 - 11:00	10:00 - 11:00	10:00 - 11:00			01.01.2012	31.12.2012
Uprawnienia zawodowe									
Grupa zawodowa (p)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)							
Lekarze		7766370							
Zawód-specjalność									
Nazwa (r)		Stopień specjalizacji (s)		Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)			
Lekarz - radioterapia onkologiczna		specjalista		2000-11-14					
Kompetencje									
Nazwa (w)									
Data uzyskania (y)									
Doświadczenie zawodowe (z)									
STAZ W LEŻNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK									
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO									

III. Sprzęt									
Unikalny wyróżnik sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr seryjny sprzętu (d)	Rodzaj dostępności sprzętu (e)	Rok produkcji (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status D, M, U *	
2511170	ZESTAW DO POBRANIA MATERIAŁU DO BADAŃ CYTOLOGICZNYCH	1		w miejscu	2010	01.01.2012	31.12.2012		
2511171	APARAT RENTGENOWSKI	1	9945	w lokalizacji	2010	01.01.2012	31.12.2012		
2511172	DERMATOSKOP	1	5196964	w lokalizacji	2000	01.01.2012	31.12.2012		
2511173	MAMMOGRAF	1	29404094616	w lokalizacji	2009	01.01.2012	31.12.2012		
2511174	MAMMOGRAF	1	41892	w lokalizacji	1997	01.01.2012	31.12.2012		
2511175	TOMOGRAMF KOMPUTEROWY	1	49321	w lokalizacji	2005	01.01.2012	31.12.2012		
2511176	TOMOGRAMF KOMPUTEROWY	1	57286	w lokalizacji	2008	01.01.2012	31.12.2012		
2511177	USG	1	330261YM9	w lokalizacji	1996	01.01.2012	31.12.2012		

2511178	USG	1	AO 0896	w lokalizacji	1999	01.01.2012	31.12.2012	
2511179	USG	1	US21077297	w lokalizacji	2010	01.01.2012	31.12.2012	
2511180	ZESTAW DO BIOPSJI	1		w lokalizacji	2007	01.01.2012	31.12.2012	

Nr pozycji umowy (a)	Kod zakresu świadczeń (b)	Zakres świadczeń (c)	Kod miejsca udzielania świadczeń	Nazwa miejsca udzielania świadczeń	Adres miejsca udzielania świadczeń (f)	Część VII kodu res.	Część VIII kodu res.	Profil IX - X Cz. kodu res.
1	02.1270.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GRUŻLIWY I CHOROBY PŁUC	185238	PORADNIA GRUŻLIWY I CHOROBY PŁUC	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 1, 42-200 Częstochowa	109	1270	HC.1.3.3.-42

I. Dostępność miejsca udzielania świadczeń								
Harmonogram								
Pon (a)	Wt (b)	Śr (c)	Czw (d)	Pt (e)	Sb (f)	Niedz (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)
07:00 - 14:30	07:00 - 14:30	10:30 - 18:00	07:00 - 14:30	07:00 - 14:30			01.01.2012	31.12.2012

II. Personel										
Unikalny wyróżnik	Nazwisko	Imiona		Pesel	Status					
12002909	STRZELCZYK-GRZYWONOWICZ	KATARZYNA		55051004602						
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)
37:30	P	07:00 - 14:30	07:00 - 14:30	10:30 - 18:00	07:00 - 14:30	07:00 - 14:30			01.01.2012	31.12.2012
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)					Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)					
Lekarze					6040121					
Zawód-specjalność										
Nazwa (r)					Stopień specjalizacji (s)		Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)	
Lekarz - choroby płuc					specjalista		1991-11-18			
Kompetencje										
Nazwa (w)					Data uzyskania (y)					
Doświadczenie zawodowe (z)										
DOSWIADCZENIE W PRACY W IZBIE PRZYJĘĆ PRZYJMNIEJ 3 LATA										

II. Personel										
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)		Peszel (d)	Status D, M, U *					
12119674	ZAREMBA	GRACZYNA		56083007962						
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)
	P	07:00 - 14:30	07:00 - 14:30	10:30 - 18:00	07:00 - 14:30	07:00 - 14:30			01.01.2012	31.12.2012
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)								
Pielęgniarki		0701880P								
Zawód-specjalność										
Nazwa (r)		Stopień specjalizacji (s)					Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)	
Pielęgniarka		bez specjalizacji								
Kompetencje										
Nazwa (w)		Data uzyskania (y)								
Doświadczenie zawodowe (z)										

III. Sprzęt									
Unikalny wyróżnik sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr seryjny sprzętu (d)	Rodzaj dostępności sprzętu (e)	Rok produkcji (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status D, M, U *	
2505702	GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY	1	-	w miejscu	0	01.01.2012	31.12.2012		
2505698	NEBULIZATOR	1	-	w miejscu	2004	01.01.2012	31.12.2012		
2505699	PICKFLOMETR	1	07009	w miejscu	2004	01.01.2012	31.12.2012		
2505700	SPIROMETR	1	9704041	w miejscu	1997	01.01.2012	31.12.2012		
2505701	ZESTAW DO POBRANIA MATERIAŁU ZAKAŻNEGO DO BADAŃ	1	-	w miejscu	2010	01.01.2012	31.12.2012		
2505703	APARAT RENTGENOWSKI	1	-	w lokalizacji	2007	01.01.2012	31.12.2012		
2505704	USG	1	LAZ1308	w lokalizacji	2008	01.01.2012	31.12.2012		

Nr pozycji umowy (a)	Kod zakresu świadczeń (b)	Zakres świadczeń (c)	Kod miejsca udzielania świadczeń	Nazwa miejsca udzielania świadczeń	Adres miejsca udzielania świadczeń (f)	Część VII kodu res.	Część VIII kodu res.	Profil IX - X Cz. kodu res.

I. Dostępność miejsca udzielania świadczeń

Harmonogram									
Pon (a)	Wt (b)	Śr (c)	Czw (d)	Pt (e)	Sb (f)	Niedz (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status D, M, U *
08:45 - 18:00	08:45 - 14:45	08:00 - 15:00	08:00 - 14:45	08:45 - 14:45			01.01.2012	31.12.2012	

II. Personel

Unikalny wyróżnik	Nazwisko	Imiona	Pesel	Status					
12000201	MIERZWA	WŁODZIMIERZ	57111405512						
Dostępność osoby personelu									
	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	P						01.01.2012	31.12.2012
1:30									
Grupa zawodowa (p)					Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)				
Lekarze					6284268				
Nazwa (r)					Zawód-specjalność				
Lekarz - choroby płuc					Stopień specjalizacji (s)				
					specjalista				
					Data uzyskania (t)				
					1995-05-04				
					Data otwarcia (u)				
					Kompetencje				
					Nazwa (w)				
					Data uzyskania (y)				
					Doświadczenie zawodowe (z)				
					STAZ W LEZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK				
					STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO				

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)				Imiona (c)		Pesel (d)		Status D, M, U *	
12006754	DEMKOW-STAJNO				DOROTA		61052800369			
Dostępność osoby personelu										
Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)	
6:00	P							01.01.2012	31.12.2012	
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)				Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)						
Lekarze				7732752						
Zawód-specjalność										
Nazwa (r)				Stopień specjalizacji (s)			Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)	
Lekarz - choroby płuc				specjalista			1997-11-27			
Kompetencje										
Nazwa (w)				Data uzyskania (y)						
Doświadczenie zawodowe (z)										
DOŚWIADCZENIE W PRACY W IZBIE PRZYJĘĆ PRZYJMNIEJ 3 LATA										
STAZ W LEZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK										
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO										

II. Personel

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)				Imiona (c)				Pesel (d)		Status D, M, U *	
12012011	WRÓBEL				WŁODZIMIERZ				57020108759			
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)	
6:00	P			08:45 - 14:45					01.01.2012		31.12.2012	
Uprawnienia zawodowe												
Grupa zawodowa (p)				Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)								
Lekarze				7733312								
Zawód-specjalność												
Nazwa (r)				Stopień specjalizacji (s)				Data uzyskania (t)				
Lekarz - choroby płuc				specjalista				1996-04-03				
kompetencje												
Nazwa (w)												
Data uzyskania (y)												

Doświadczenie zawodowe (z)

STAZ PRACY W ZAWODZIE

STAZ W LECNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK

NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLEDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO

Unikalny wyroznicznik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)				Pesel (d)	Status D, M, U *			
12014470	TERLECKA	WANDA				42022501648				
Dostepnosc osoby personelu										
Dostepnosc godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Sr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiazuje od (n)	Obowiazuje do (o)
19:00	P	11:00 - 18:00		08:00 - 15:00	09:00 - 14:00				01.01.2012	31.12.2012
Uprawnienia zawodowe								Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)		
Grupa zawodowa (p)								7760546		
Lekarze										
Nazwa (r)								Zawod-specjalnosc		
Lekarz - choroby pluc								Stopien specjalizacji (s)		
								1973-04-19		
Nazwa (w)								Data uzyskania (u)		
								1973-04-19		
Nazwa (w)								Data uzyskania (y)		
Doświadczenie zawodowe (z)										
STAZ W LECNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK										
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLEDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO										

Doświadczenie zawodowe (z)

STAZ PRACY W ZAWODZIE

STAZ W LECNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK

NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLEDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO

Unikalny wyroznicznik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)				Pesel (d)	Status D, M, U *			
12014786	LYKO-NAGI	JOLANTA				66042906083				
Dostepnosc osoby personelu										
Dostepnosc godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Sr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiazuje od (n)	Obowiazuje do (o)
6:00	P					08:45 - 14:45			01.01.2012	31.12.2012
Uprawnienia zawodowe								Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)		
Grupa zawodowa (p)								4473638		
Lekarze										
Nazwa (r)								Zawod-specjalnosc		
Lekarz - choroby pluc								Stopien specjalizacji (s)		
								1999-11-15		
Nazwa (w)								Data uzyskania (u)		
								1999-11-15		
Nazwa (w)								Data uzyskania (y)		
Doświadczenie zawodowe (z)										
STAZ W LECNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK										
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLEDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO										

Doświadczenie zawodowe (z)

STAZ PRACY W ZAWODZIE

STAZ W LECNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK

NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLEDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO

Unikalny wyroznicznik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)				Pesel (d)	Status D, M, U *			
12014865	JANKOWSKA	ANNA				66041405927				
Dostepnosc osoby personelu										
Dostepnosc godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Sr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiazuje od (n)	Obowiazuje do (o)
6:00	P	08:45 - 14:45							01.01.2012	31.12.2012
Uprawnienia zawodowe								Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)		
Grupa zawodowa (p)								2066363		
Lekarze										
Nazwa (r)								Zawod-specjalnosc		
Lekarz - choroby pluc								Stopien specjalizacji (s)		
								1998-10-26		
Nazwa (w)								Data uzyskania (u)		
								1998-10-26		
Nazwa (w)								Data uzyskania (y)		
Doświadczenie zawodowe (z)										
STAZ W LECNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK										
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLEDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO										

II. Personel										
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)				Pesel (d)	Status D, M, U *			
12014881	ZAUDEL	ANNA				58041006642				
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)
6:00	P								01.01.2012	31.12.2012
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)								
Lekarze		4731980								
Zawód-specjalność										
Nazwa (r)		Stopień specjalizacji (s)				Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)		
Lekarz - choroby płuc		specjalista				1997-04-09				
Kompetencje										
Nazwa (w)		Data uzyskania (y)								
Doświadczenie zawodowe (z)										
STAZA W LECZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK										
STAZA PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO										

II. Personel												
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)			Pesel (d)		Status D, M, U *					
12035599	ORMAN	DOROTA			73010713246							
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)		
30:00	P	08:45 - 14:45	08:45 - 14:45	08:45 - 14:45	08:45 - 14:45	08:45 - 14:45			01.01.2012	31.12.2012		
Grupa zawodowa (p)					Nf Prawa Wyk. Zawodu (q)							
Pielęgniarki					0702438P							
Nazwa (r)					Zawód-specjalność							
Pielęgniarka specjalista pielęgniarstwa zachowawczego							Stopień specjalizacji (s) specjalista		Data uzyskania (t) 2010-04-22		Data otwarcia (u)	
Nazwa (w)					Kompetencje							
PIELĘGNIARSTWO KURS Z ZAKRESU WYKONYWANIA SZCZEPIEŃ OCHRONNYCH					Data uzyskania (v) 2009-03-11							
Doświadczenie zawodowe (z)												

Unikalny wyróżnik sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr serwyjny sprzętu (d)	Rodzaj dostępności sprzętu (e)	Rok produkcji (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status D, M, U *
2505712	GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY	1		w miejsku	0	01.01.2012	31.12.2012	
2505705	INHALATOR	1	XX	w miejsku	2007	01.01.2012	31.12.2012	
2505706	INHALATOR	1	XX	w miejsku	2007	01.01.2012	31.12.2012	
2505707	NEBULIZATOR	1	XX	w miejsku	2007	01.01.2012	31.12.2012	
2505708	PICKFLOWETR	1	XX	w miejsku	2007	01.01.2012	31.12.2012	
2505709	PICKFLOWETR	1	XX	w miejsku	2007	01.01.2012	31.12.2012	
2505710	APARAT DO BADAŃ GAZOMETRYCZNYCH	1	1244	w miejsku	1996	01.01.2012	31.12.2012	
2505711	ZESTAW DO POBRANIA MATERIAŁU ZAKAZNEGO DO BADAŃ	1		w miejsku	2010	01.01.2012	31.12.2012	
2505713	APARAT RENTGENOWSKI	1	2010	w lokalizacji	2008	01.01.2012	31.12.2012	
2505714	SPIROMETR	1	00157	w lokalizacji	2003	01.01.2012	31.12.2012	
2505715	SYSTEM MR	1	26919	w lokalizacji	2008	01.01.2012	31.12.2012	
2505716	TOMOGRAF KOMPUTEROWY	1	57286	w lokalizacji	2008	01.01.2012	31.12.2012	
2505717	USG	1	330261YIN9	w lokalizacji	1996	01.01.2012	31.12.2012	

Nr pozycji umowy (a)	Kod zakresu świadczeń (b)	Zakres świadczeń (c)	Kod miejsca udzielania świadczeń	Nazwa miejsca udzielania świadczeń	Adres miejsca udzielania świadczeń (f)	Część VII kodu res.	Część VIII kodu res.	Profil IX - X cz. kodu res.
6	02.1260.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE REUMATOLOGII	185253	PORADNIA REUMATOLOGII	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 1, 42-200 Częstochowa	126	1280	HC.1.3.3.-67

I. Dostępność miejsca udzielania świadczeń						
Harmogram						
Pon (a)	Wt (b)	Śr (c)	Cz	Pt (e)	Sb (f)	Niedz
08:00 - 14:30	07:30 - 14:30	11:15 - 18:00	08:00 - :00	08:00 - 14:30		
						Oblowiązuje od (l) Obowiązują do (l) 31.12.2012 31.12.2012
						Status D, M, U *

II. Personel									
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)			Imiona (c)			Pesel (d)	Status (e)	
12004505	POLAK			MAREK			58051204232		
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)
6:00	P		07:30 - 11:00		12:00 - 14:30				01.01.2012
Uprawnienia zawodowe									
Grupa zawodowa (p)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)							
Lekarze		1061314							
Zawód-specjalność									
Nazwa (r)		Stopień specjalizacji (s)							
Lekarz - reumatologia		specjalista							
Kompetencje									
Nazwa (w)									
LEKARZ UPRAWNIONY DO PRZYJMOWANIA DEKLARACJI WYBORU (POZ)- art. 14 ust. 1 ustawy zmieniającej									
Doświadczenie zawodowe (z)									
DOŚWIADCZENIE W PRACY W IZBIE PRZYJĘĆ PRZYJMNIEJ 3 LATA									
STAZ W LECNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK									
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO									

II. Personel									
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)			Imiona (c)			Pesel (d)	Status (e)	
12010377	PARCHANSKA			ZANETA			62021005226	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)
2:00	P		11:00 - 13:00						01.01.2012
Uprawnienia zawodowe									
Grupa zawodowa (p)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)							
Lekarze		6734201							
Zawód-specjalność									
Nazwa (r)		Stopień specjalizacji (s)							
Lekarz - reumatologia		specjalista							
Kompetencje									
Nazwa (w)									
Doświadczenie zawodowe (z)									
STAZ W LECNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK									
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO									

II. Personel									
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)			Imiona (c)			Pesel (d)	Status (e)	
12012190	SZEWCZYKOWSKI			TOMASZ			65062102354	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)
2:00	P					10:00 - 12:00			01.01.2012
Uprawnienia zawodowe									
Grupa zawodowa (p)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)							
Lekarze		7282694							
Zawód-specjalność									
Nazwa (r)		Stopień specjalizacji (s)							
Lekarz - reumatologia		w trakcie specjalizacji							
Kompetencje									
Nazwa (w)									
UMIĘTNOŚĆ W ZAKRESIE ULTRASONOGRAFII OGÓLNEJ									
Doświadczenie zawodowe (z)									
DOŚWIADCZENIE W PRACY W IZBIE PRZYJĘĆ PRZYJMNIEJ 3 LATA									
DOŚWIADCZENIE W PRACY W POGOTOWIU RATUNKOWYM PRZYJMNIEJ 3 LATA									
STAZ W LECNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMNIEJ 1 ROK									
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO									

II. Personel									
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)				Imiona (c)		Pesel (d)		Status D, M, U *	
12012445	WYSOCKA-ZNOJKIEWICZ				RENATA		72062801640			
Dostępność osoby personelu										
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		11:15 - 13:15					01.01.2012	31.12.2012	
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)				Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)						
Lekarze				2170728						
Zawód-specjalność										
Nazwa (r)				Stopień specjalizacji (s)		Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)		
Lekarz - reumatologia				specjalista		2010-04-27		2007-09-30		
Kompetencje										
Nazwa (w)				Data uzyskania (y)						
Doświadczenie zawodowe (z)										
DOŚWIADCZENIE W PRACY W ODDZIALE RATUNKOWYM (SOR) PRZYNAJMIENIEJ 3 LATA										
STAZ W LECCZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMIENIEJ 1 ROK										
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMIENIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO										

II. Personel										
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)				Imiona (c)		Pesel (d)		Status D, M, U *	
12012665	STEFANCIŹYK-KAZEK				ANNA		56072206484			
Dostępność osoby personelu										
Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)	
32:00	P	08:00 - 14:30	08:00 - 14:30	12:00 - 18:00	08:00 - 14:30			01.01.2012	31.12.2012	
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)				Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)						
Lekarze				4620330						
Zawód-specjalność										
Nazwa (r)				Stopień specjalizacji (s)		Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)		
Lekarz - reumatologia				specjalista		2001-03-26				
Kompetencje										
Nazwa (w)				Data uzyskania (y)						
Doświadczenie zawodowe (z)										

II. Personel										
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)				Imiona (c)		Pesel (d)		Status D, M, U *	
12014447	ZAJDEL				JERZY		62052708398			
Dostępność osoby personelu										
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	12:00 - 13:00						01.01.2012	31.12.2012	
Uprawnienia zawodowe										
Grupa zawodowa (p)				Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)						
Lekarze				4733604						
Zawód-specjalność										
Nazwa (r)				Stopień specjalizacji (s)		Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)		
Lekarz - reumatologia				specjalista		1994-03-24				
Kompetencje										
Nazwa (w)				Data uzyskania (y)						
Doświadczenie zawodowe (z)										
STAZ W LECCZNICTWIE STACJONARNYM CO NAJMIENIEJ 1 ROK										
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMIENIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO										

II. Personel										
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)				Imiona (c)		Pesel (d)		Status D, M, U *	
12050013	GAWOR				DOROTA		66090303283			

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)
33:30	P	08:00 - 14:30	08:00 - 14:30	12:00 - 18:00	08:00 - 16:00	08:00 - 14:30			01.01.2012	31.12.2012
Grupa zawodowa (p)				Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)						
Pielęgniarki				0702157P						
Zawód-specjalność										
Nazwa (r)						Stopień specjalizacji (s)		Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)
Pielęgniarka						bez specjalizacji				
Kompetencje										
				Nazwa (w)						
Data uzyskania (y)										
Doświadczenie zawodowe (z)										
STAZ PRACY W ZAWODZIE CO NAJMNIEJ 6 LAT Z UWZGLĘDNIENIEM CZASU TRWANIA STAZU PODYPLOMOWEGO										

III. Sprzęt								
Unikalny wyróżnik sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr serwyjny sprzętu (d)	Rodzaj dostępności (e)	Rok produkcji (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status D, M, U *
2505740	GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY	1		w miejscu	0	01.01.2012	31.12.2012	
2505738	APARAT DO POMIARU CIŚNIENIA TĘTNICZEGO KRWI	1		w miejscu	2004	01.01.2012	31.12.2012	
2505739	DENSYTOMETR	1	84839	w miejscu	2010	01.01.2012	31.12.2012	
2505741	APARAT RENTGENOWSKI	1	-	w lokalizacji	2007	01.01.2012	31.12.2012	
2505742	EKG	1	425	w lokalizacji	1993	01.01.2012	31.12.2012	
2505743	MAMMOGRAF	1	-	w lokalizacji	2009	01.01.2012	31.12.2012	
2505744	USG	1	LAZ1308	w lokalizacji	2008	01.01.2012	31.12.2012	

Nr pozycji umowy (a)	Kod zakresu świadczeń (b)	Zakres świadczeń (c)	Kod miejsca udzielania świadczeń (d)	Nazwa miejsca udzielania świadczeń (f)	Adres miejsca udzielania świadczeń (f)	Część VII kodu res.	Część VIII kodu res.	Profil IX - X cz. kodu res.
16	02.1340.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHOROÓB ZAKAŻNYCH	185254	PORADNIA CHOROÓB ZAKAŻNYCH	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 1, 42-200 Częstochowa	127	1340	HC.1.3.3.-08

I. Dostępność miejsca udzielania świadczeń									
Harmonogram									
Pon (a)	Wt (b)	Śr (c)	Czw (d)	Pt (e)	Sb (f)	Niedz (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status D, M, U *
07:00 - 12:30	11:30 - 14:30	14:00 - 18:00	07:00 - 12:30	12:00 - 14:30			01.01.2012	31.12.2012	

II. Personel												
Unikalny wyróżnik 12012020	Nazwisko JEZIOŁSKA	Imiona EDYTA				Pesel 65050106564		Status				
Dostępność osoby personelu												
Dostępność godz. tygodniowe (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)		
0:30	P				12:00 - 12:30				01.01.2012	31.12.2012		
Grupa zawodowa (p)					Uprawnienia zawodowe					Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)		
Lekarze										8737209		
					Zawód-specjalność							
					Nazwa (r)				Stopień specjalizacji (s)		Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
					Lekarz - choroby zakaźne				specjalista		1999-04-30	
					Kompetencje							
					Nazwa (w)							Data uzyskania (y)
					Doświadczenie zawodowe (z)							
					DOŚWIADCZENIE W PRACY W IZBIE PRZYJĘĆ PRZYJMNIEJ 3 LATA							

II. Personel										
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pesel (d)	Status D, M, U *						
12012172	PAWLUS	ALEKSANDRA	55012909407							
Dostępność osoby personelu										
Dostępność godz. tygodniowe (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
	P	07:00 - 12:00	12:00 - 14:30	14:00 - 18:00	07:00 - 12:00	12:00 - 14:30			01.01.2012	31.12.2012
Grupa zawodowa (p)										Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)

Lekarze		5045832	
Zawód-specjalność			
Nazwa (r)	Stopień specjalizacji (s)	Data uzyskania (t)	Data otwarcia (u)
Lekarz - choroby zakaźne	specjalista	1992-11-25	
Kompetencje			
Nazwa (w)	Data uzyskania (y)		
Doświadczenie zawodowe (z)			
DOŚWIADCZENIE W PRACY W IZBIE PRZYJĘĆ PRZYJMIŃ 3 LATA			
DOŚWIADCZENIE W PRACY W KOMÓRCE ORGANIZACYJNEJ (ODDZIAŁE, PORADNI) LECZĄCEJ PACJENTÓW Z WZW PRZYNAJMIŃ 1 ROK			

II. Personel									
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pełsel (d)	Status D, M, U *					
12012966	MAGNUSKA-MAŁEK	JOANNA	66121405782						
Dostępność osoby personelu									
Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
0:30	P							01.01.2012	31.12.2012
Uprawnienia zawodowe									
Grupa zawodowa (p)				Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)					
Lekarze				1732122					
Zawód-specjalność									
Nazwa (r)		Stopień specjalizacji (s)		Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)			
Lekarz - choroby zakaźne		specjalista		1999-04-30					
Kompetencje									
Nazwa (w)				Data uzyskania (y)					
Doświadczenie zawodowe (z)									
DOŚWIADCZENIE W PRACY W IZBIE PRZYJĘĆ PRZYJMIŃ 3 LATA									

II. Personel									
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pełsel (d)	Status D, M, U *					
12013097	DOBOSZ	JADWIGA	52042900622						
Dostępność osoby personelu									
Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
1:30	P				13:00 - 14:30			01.01.2012	31.12.2012
Uprawnienia zawodowe									
Grupa zawodowa (p)				Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)					
Lekarze				9734858					
Zawód-specjalność									
Nazwa (r)		Stopień specjalizacji (s)		Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)			
Lekarz - choroby zakaźne		specjalista		1994-04-19					
Kompetencje									
Nazwa (w)				Data uzyskania (y)					
Doświadczenie zawodowe (z)									
DOŚWIADCZENIE W PRACY W IZBIE PRZYJĘĆ PRZYJMIŃ 3 LATA									

II. Personel									
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	Pełsel (d)	Status D, M, U *					
12014468	WROMA-ZIELIŃSKA	MARIA	56092004961						
Dostępność osoby personelu									
Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
0:30	P							01.01.2012	31.12.2012
Uprawnienia zawodowe									
Grupa zawodowa (p)				Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)					
Lekarze				2737436					
Zawód-specjalność									
Nazwa (r)		Stopień specjalizacji (s)		Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)			
Lekarz - choroby zakaźne		specjalista		1994-04-19					
Kompetencje									
Nazwa (w)				Data uzyskania (y)					

Doświadczanie zawodowe (z)	
DO	OCZENIE W PRACY W IZBIE PRZYJĘĆ PRZYJMNIEJ 3 LATA

II. Personel									
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)				Pesel (d)	Status D, M, U *		
12123899	KRÓL	IWOMA				72111809081			
Dostępność osoby personelu									
Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
19:00	P	07:00 - 12:30	11:30 - 14:30	14:00 - 16:30	07:00 - 12:30	12:00 - 14:30		01.01.2012	31.12.2012
Uprawnienia zawodowe									
Grupa zawodowa (p)				Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)					
Pielęgniarki				0703668P					
Zawód-specjalność									
Nazwa (r)				Stopień specjalizacji (s)			Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)
Pielęgniarka				bez specjalizacji					
Kompetencje									
Nazwa (w)				Data uzyskania (y)					
Doświadczenie zawodowe (z)									
DOŚWIADCZENIE W PRACY W KOMÓRCE ORGANIZACYJNEJ (ODDZIAŁ, PORADNIA) LECZĄCEJ PACJENTÓW Z WZW PRZYJAJMNIEJ 1 ROK									

III. Sprzęt									
Unikalny wyróżnik sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr seryjny sprzętu (d)	Rodzaj dostępności sprzętu (e)	Rok produkcji (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status D, M, U *	
2505840	APARAT DO POMIARU CIŚNIENIA TĘTNICZEGO KRWI	1		w miejscu	2007	01.01.2012	31.12.2012		
2505841	ZESTAW DO POBRANIA MATERIAŁU ZAKĄŻNEGO DO BADAŃ	1		w miejscu	0	01.01.2012	31.12.2012		
2505842	APARAT RENTGENOWSKI	1	-	w lokalizacji	2007	01.01.2012	31.12.2012		
2505843	USG	1	LAZ1308	w lokalizacji	2008	01.01.2012	31.12.2012		

Nr pozycji umowy (a)	Kod zakresu świadczeń (b)	Zakres świadczeń (c)	Kod miejsca udzielania świadczeń	Nazwa miejsca udzielania świadczeń	Adres miejsca udzielania świadczeń (f)	Część VII kodu res.	Część VIII kodu res.	Profil IX - X cz. kodu res.
12	02.1450.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE POŁOŻNICTWA I GINEKOLOGII	185252	PORADNIA GINEKOLOGII I POŁOŻNICZA	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 1, 42-200 Częstochowa	125	1450	HC.1.3.3.-29

I. Dostępność miejsca udzielania świadczeń

Harmonogram									
Pon (a)	Wt (b)	Śr (c)	Czw (d)	Pt (e)	Sb (f)	Niedz (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status D, M, U *
11:00 - 14:30	12:30 - 14:30	14:00 - 18:00	11:00 - 15:00	07:30 - 14:30			01.01.2012	31.12.2012	

II. Personel									
Unikalny wyróżnik	Nazwisko	Imiona		Pesel		Status			
12008429	ZIĘBIŃSKI	JACEK		62121203832					
Dostępność osoby personelu									
Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
4:00 - 18:00	P		14:00 - 18:00					01.01.2012	31.12.2012
Uprawnienia zawodowe									
Grupa zawodowa (p)				Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)					
Lekarze				5628659					
Zawód-specjalność									
Nazwa (r)		Stopień specjalizacji (s)		Data uzyskania (t)		Data otwarcia (u)			
Lekarz - położnictwo i ginekologia		specjalista		1998-05-15					
Kompetencje									
Nazwa (w)						Data uzyskania (y)			
Doświadczenie zawodowe (z)									
DOŚWIADCZENIE W PRACY W IZBIE PRZYJĘĆ PRZYJMNIEJ 3 LATA									

II. Personel									
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)		Pesel (d)	Status D, M, U *				
12012009	SIKORA	JERZY		60110202912					

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			14:00 - 15:00					01.01.2012	31.12.2012
Grupa zawodowa (p)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)								
Lekarze		6731686								
Nazwa (r)		Zawód-specjalność								
Lekarz - położnictwo i ginekologia		Stopień specjalizacji (s)								
		specjalista								
Nazwa (w)		Data uzyskania (t)								
		1994-12-16								
Nazwa (w)		Kompetencje								
		Data uzyskania (y)								
Doświadczenie zawodowe (z)										
DOŚWIADCZENIE W PRACY W IZBIE PRZYJĘĆ PRZYJMIŃ 3 LATA										

II. Personel										
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)		Pesel (d)		Status D, M, U *				
12012182	WOJTAŁA-MIERZWA	ELŻBIETA		55121005467						
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)
3:30	P								01.01.2012	31.12.2012
Grupa zawodowa (p)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)								
Lekarze		1622930								
Nazwa (r)		Zawód-specjalność								
Lekarz - położnictwo i ginekologia		Stopień specjalizacji (s)								
		specjalista								
Nazwa (w)		Data uzyskania (t)								
		1992-12-08								
Nazwa (w)		Kompetencje								
		Data uzyskania (y)								
Doświadczenie zawodowe (z)										
DOŚWIADCZENIE W PRACY W IZBIE PRZYJĘĆ PRZYJMIŃ 3 LATA										

II. Personel										
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)		Pesel (d)		Status D, M, U *				
12012418	MINKNER	MAREK		62070702211						
Dostępność godz. tygodniowo (e)	Rodzaj harmonogramu (f) **	Pon (g)	Wt (h)	Śr (i)	Czw (j)	Pt (k)	Sb (l)	Niedz (m)	Obowiązuje od (n)	Obowiązuje do (o)
4:00	P				11:00 - 15:00				01.01.2012	31.12.2012
Grupa zawodowa (p)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)								
Lekarze		9772626								
Nazwa (r)		Zawód-specjalność								
Lekarz - położnictwo i ginekologia		Stopień specjalizacji (s)								
		specjalista								
Nazwa (w)		Data uzyskania (t)								
		1998-05-15								
Nazwa (w)		Kompetencje								
		Data uzyskania (y)								
Doświadczenie zawodowe (z)										
DOŚWIADCZENIE W PRACY W IZBIE PRZYJĘĆ PRZYJMIŃ 3 LATA										
DOŚWIADCZENIE W ZAKRESIE OCENY MIKROSKOPOWEJ PREPARATÓW DO BADAŃ CYTOLOGICZNYCH GINEKOLOGICZNYCH - MIN. 4 000 BADAŃ ROCZNIE										

II. Personel										
Unikalny wyróżnik osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)		Pesel (d)		Status D, M, U *				
12012429	CZARNIK	BOGUSŁAW		59082701318						
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)
3:30	P					11:00 - 14:30			01.01.2012	31.12.2012
Grupa zawodowa (p)		Nr Prawa Wyk. Zawodu (q)								
Lekarze		1622930								
Nazwa (r)		Zawód-specjalność								
Lekarz - położnictwo i ginekologia		Stopień specjalizacji (s)								
		specjalista								
Nazwa (w)		Data uzyskania (t)								
		1994-12-16								
Nazwa (w)		Kompetencje								
		Data uzyskania (y)								
Doświadczenie zawodowe (z)										
DOŚWIADCZENIE W PRACY W IZBIE PRZYJĘĆ PRZYJMIŃ 3 LATA										
DOŚWIADCZENIE W ZAKRESIE OCENY MIKROSKOPOWEJ PREPARATÓW DO BADAŃ CYTOLOGICZNYCH GINEKOLOGICZNYCH - MIN. 4 000 BADAŃ ROCZNIE										