

do umowy Nr 07R-2-20040-03-08-2017-2021/19 (07-00-01471-19-05/06)

O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ

W SYSTEMIE PODSTAWOWEGO SZPITALNEGO ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ

zawarty w Warszawie, dnia 31.12.2019 roku, pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia - Mazowieckim Oddziałem Wojewódzkim w Warszawie, z siedzibą: 00-613 Warszawa, ul. Chalubińskiego 8, zwanym dalej „Oddziałem Funduszu” reprezentowanym przez Panią/Pana *Katarzyna Siolka*, działającą/ego na podstawie pełnomocnictwa nr *255/2019* z dnia *2.10.2019* udzielonego przez Dyrektora Oddziału Funduszu

a

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W PRZASNYSZU

06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9

NIP: 7611333881

REGON: 000302480,

zwanym dalej „Świadczeniodawcą”, reprezentowanym przez JERZY MARIAN SADOWSKI

Strony zgodnie postanawiają, co następuje:

§ 1.

W § 4 umowy:

1) ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„1. Kwota zobowiązania Oddziału Funduszu wobec świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy, w okresie od dnia 01.01.2019 r. do 31.12.2019 r. wynosi maksymalnie 26 854 644,31 zł (słownie: dwadzieścia sześć milionów osiemset pięćdziesiąt cztery tysiące sześćset czterdzieści cztery zł trzydzieści jeden gr).

2) ust. 3b otrzymuje brzmienie:

„3b. Kwota zobowiązania, o której mowa w ust. 1, zawiera kwotę 337332,24 zł (słownie: trzysta trzydzieści siedem tysięcy trzysta trzydzieści dwa zł dwadzieścia cztery gr) przeznaczoną na finansowanie, w okresie od dnia 1 stycznia 2019 r. do dnia 30 czerwca 2019 r.:

1) podwyższenia wynagrodzenia zasadniczego lekarzy, o których mowa w art. 4 ust. 3 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1532), zwanej dalej „ustawą zmieniającą”, do wysokości 6750 zł miesięcznie, w przeliczeniu na pełny etat, oraz związane z tym podwyższenie dodatku za wysługę lat;

2) kosztów świadczeń udzielanych przez lekarzy, o których mowa w pkt 1, w zakresie kosztów podwyższenia wynagrodzeń tych lekarzy, o którym mowa w art. 4 ust. 2 ustawy zmieniającej, w wysokości 80% kwoty wynikającej z podwyższenia wynagrodzenia zasadniczego oraz związanego z tym podwyższenia dodatku za wysługę lat.”

§ 2.

1. Załącznik nr 1 do umowy – Plan rzeczowo-finansowy, otrzymuje brzmienie określone w załączniku do aneksu.

2. Strony zgodnie ustalają, że w Załączniku nr 2 do umowy „Harmonogram-zasoby”, wprowadzone zostają zmiany wykazane w załączniku nr 2 do niniejszego aneksu.

§ 3.

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

Z upoważnienia Dyrektora
Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ
NACZELNIK WYDZIAŁU
Świadczeń Opieki Zdrowotnej
Katarzyna Siolka
Oddział Funduszu

D Y R E K T O R
SP ZOZ w Przasnyszu
[Podpis]
Lek. Marcin Sadowski
ODDZIAŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
Świadczeniodawca
06-300 Przasnysz, ul. Sadowa 9
tel. (0-29) 75 34 310, sekr. (0-29) 75 34 318
fax (0-29) 75 34 380
REGON 000302480

rodzaj świadczeń: LECZENIE SZPITALNE

wersja: 06

Nr identyfikacyjny świadczeniodawcy nadany przez NFZ	70001471	Nazwa świadczeniodawcy w rozumieniu ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W PRZASNYSZU
Nr identyfikacyjny zakładu leczniczego nadany przez NFZ	258	Nazwa zakładu leczniczego zakwalifikowanego do poziomu zabezpieczenia świadczeń	SZPITAL IM. DR W. OCZKO

Okres rozliczeniowy od 2019-01-01 do 2019-12-31

Pozycja	Podstawa *	Kod zakresu świadczeń	Zakres świadczeń	Id zakładu leczniczego	Ryczałt PSZ				Od	Do
					Jednostka rozliczeniowa	Liczba jednostek rozliczeniowych	Cena jedn. rozlicz. (zł)	Wartość (zł)		
1		03 0000 010 17	RYCZAŁT PSZ - SZPITAL I STOPNIA	258	RYCZAŁT	12	1 635 366,67	19 624 400,00	2019-01-01	2019-12-31

Nazwa profilu	Od	Do
SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	2019-01-01	2019-12-31
CHOROBY WEWNĘTRZNE	2019-01-01	2019-12-31
ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	2019-01-01	2019-12-31
PEDIATRIA	2019-01-01	2019-12-31
NEONATOLOGIA	2019-01-01	2019-12-31
POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	2019-01-01	2019-12-31
CHIRURGIA OGÓLNA	2019-01-01	2019-12-31
NOCNA I ŚWIĄTECZNA OPIEKA ZDROWOTNA	2019-01-01	2019-12-31

Pozycja	Podstawa *	Kod zakresu świadczeń	Zakres świadczeń	Kod miejsca udzielania świadczeń	Zakresy finansowane odrębnie				Od	Do	Kod limitu
					Jednostka rozliczeniowa	Liczba jednostek rozliczeniowych	Cena jedn. rozlicz. (zł)	Wartość (zł)			
2		03.4421.040.02	NEONATOLOGIA - HOSPITALIZACJA	39523	PUNKT ROZLICZENIOWY	1404	1,00	1 404,00	2019-01-01	2019-12-31	
3		03.4421.140.02	NEONATOLOGIA - HOSPITALIZACJA - N20, N24, N25	39523	PUNKT ROZLICZENIOWY	973224	1,00	973 224,00	2019-01-01	2019-12-31	
9		03.4450.240.02	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - HOSPITALIZACJA - N01, N20	39516	PUNKT ROZLICZENIOWY	587070	1,00	587 070,00	2019-01-01	2019-12-31	
10		03.3300.008.03	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM	39730	RYCZAŁT	181	9 797,00	1 773 257,00	2019-01-01	2019-12-31	
11		03.0001.001.14	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM - UE	39730	KWOTA (ROZLICZENIE ŚWIADCZENIA PO KOSZTACH RZECZYWISTYCH)	0	0,00	0,00	2019-01-01	2019-12-31	
12		02.0000.078.02	BADANIA ENDOSKOPOWE PRZEWODU POKARMOWEGO - GASTROSKOPIA	39186	PUNKT ROZLICZENIOWY	38970	1,04	40 528,80	2019-01-01	2019-12-31	
13		02.7220.072.02	BADANIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ (TK)	39098	PUNKT ROZLICZENIOWY	58302	1,04	60 634,08	2019-01-01	2019-12-31	
14		02.0000.079.02	BADANIA ENDOSKOPOWE PRZEWODU POKARMOWEGO - KOLONOSKOPIA	39186	PUNKT ROZLICZENIOWY	26603	1,04	27 667,12	2019-01-01	2019-12-31	
20		02.1220.998.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII-DIAGNOSTYKA POZA PAKIETEM ONKOLOGICZNYM	39665	PUNKT ROZLICZENIOWY	290	1,11	321,90	2019-01-01	2019-12-31	
22		02.1220.301.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	39665	PUNKT ROZLICZENIOWY	14	1,11	15,54	2019-01-01	2019-12-31	
24		02.1240.998.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ONKOLOGII-DIAGNOSTYKA POZA PAKIETEM ONKOLOGICZNYM	39982	PUNKT ROZLICZENIOWY	10962	1,34	14 689,08	2019-01-01	2019-12-31	
26		02.1240.301.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ONKOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	39982	PUNKT ROZLICZENIOWY	14	1,34	18,76	2019-01-01	2019-12-31	
28		02.1270.998.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC-DIAGNOSTYKA POZA PAKIETEM ONKOLOGICZNYM	39644	PUNKT ROZLICZENIOWY	80	1,17	93,60	2019-01-01	2019-12-31	
30		02.1270.301.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	39644	PUNKT ROZLICZENIOWY	14	1,17	16,38	2019-01-01	2019-12-31	
32		02.1271.998.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC DLA DZIECI-DIAGNOSTYKA POZA PAKIETEM ONKOLOGICZNYM	39967	PUNKT ROZLICZENIOWY	0	0,00	0,00	2019-01-01	2019-12-31	
34		02.1271.301.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC DLA DZIECI-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	39967	PUNKT ROZLICZENIOWY	14	1,17	16,38	2019-01-01	2019-12-31	
38		02.1500.998.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ-DIAGNOSTYKA POZA PAKIETEM ONKOLOGICZNYM	39643	PUNKT ROZLICZENIOWY	11022	1,05	11 673,10	2019-01-01	2019-12-31	
39		02.1500.301.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ-DIAGNOSTYKA	39643	PUNKT ROZLICZENIOWY	14	1,05	14,70	2019-01-01	2019-12-31	

			ONKOLOGICZNA		WY						
42	02.1640.998.02	SWIADCZENIA W ZAKRESIE I.ROLOGII-DIAGNOSTYKA POZA PAKIETEM ONKOLOGICZNYM	39983	PUNKT ROZLICZENIO WY	8762	1,07	7 235,34	2019-01-01	2019-12-31		
43	02.1640.301.02	SWIADCZENIA W ZAKRESIE I.ROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	39983	PUNKT ROZLICZENIO WY	14	1,07	14,93	2019-01-01	2019-12-31		
46	02.1450.998.02	SWIADCZENIA W ZAKRESIE POLOZNICTWA I GINEKOLOGII-DIAGNOSTYKA POZA PAKIETEM ONKOLOGICZNYM	39655	PUNKT ROZLICZENIO WY	740	1,00	740,00	2019-01-01	2019-12-31		
49	02.1450.301.02	SWIADCZENIA W ZAKRESIE POLOZNICTWA I GINEKOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	39655	PUNKT ROZLICZENIO WY	14	1,00	14,00	2019-01-01	2019-12-31		
51	02.1450.998.02	SWIADCZENIA W ZAKRESIE POLOZNICTWA I GINEKOLOGII-DIAGNOSTYKA POZA PAKIETEM ONKOLOGICZNYM	42316	PUNKT ROZLICZENIO WY	0	0,00	0,00	2019-01-01	2019-12-31		
54	02.1450.301.02	SWIADCZENIA W ZAKRESIE POLOZNICTWA I GINEKOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	42316	PUNKT ROZLICZENIO WY	14	1,00	14,00	2019-01-01	2019-12-31		
56	02.1450.998.02	SWIADCZENIA W ZAKRESIE POLOZNICTWA I GINEKOLOGII-DIAGNOSTYKA POZA PAKIETEM ONKOLOGICZNYM	42312	PUNKT ROZLICZENIO WY	0	0,00	0,00	2019-01-01	2019-12-31		
59	02.1450.301.02	SWIADCZENIA W ZAKRESIE POLOZNICTWA I GINEKOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	42312	PUNKT ROZLICZENIO WY	14	1,00	14,00	2019-01-01	2019-12-31		
60	05.2300.022.02	REHABILITACJA OGOLNOUSTROJOWA W OSRODKU/ODDZIALE DZIENNYM	40112	PUNKT ROZLICZENIO WY	352800	1,10	388 080,00	2019-01-01	2019-12-31		
61	05.2300.522.02	REHABILITACJA OGOLNOUSTROJOWA W OSRODKU/ODDZIALE DZIENNYM DLA OSOB O ZNACZNYM STOPNIU NIEPELNOOSPRAWNOSCI	40112	PUNKT ROZLICZENIO WY	1	1,10	1,10	2019-01-01	2019-12-31		
62	05.4300.300.02	REHABILITACJA OGOLNOUSTROJOWA W WARUNKACH STACJONARNYCH	39399	PUNKT ROZLICZENIO WY	501930	1,15	577 219,50	2019-01-01	2019-12-31		
63	05.4300.500.02	REHABILITACJA OGOLNOUSTROJOWA W WARUNKACH STACJONARNYCH DLA OSOB O ZNACZNYM STOPNIU NIEPELNOOSPRAWNOSCI	39399	PUNKT ROZLICZENIO WY	7654	1,15	8 802,10	2019-01-01	2019-12-31		
64	05.4306.300.02	REHABILITACJA NEUROLOGICZNA	62064	PUNKT ROZLICZENIO WY	418192	1,00	418 392,00	2019-01-01	2019-12-31		
65	05.4306.500.02	REHABILITACJA NEUROLOGICZNA DLA OSOB O ZNACZNYM STOPNIU NIEPELNOOSPRAWNOSCI	62064	PUNKT ROZLICZENIO WY	3034	1,00	3 034,00	2019-01-01	2019-12-31		
66	01.0000.162.16	SWIADCZENIA NOCNEJ I SWIATECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE W WARUNKACH AMBULATORIYNYCH I W MIEJSCU ZAMIESZKANIA LUB POBYTU SWIADCZENIOBIORCY NA OBSZARZE ZABEZPIECZENIA POWYZEJ 50 TYS SWIADCZENIOBIORCOW W ZAKRESIE UZUPELNIONYM	42252	RYCZALT MIESIECZNY	6	111 250,00	667 500,00	2019-01-01	2019-12-31		
67	01.0000.162.14	SWIADCZENIA NOCNEJ I SWIATECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE W WARUNKACH AMBULATORIYNYCH I W MIEJSCU ZAMIESZKANIA LUB POBYTU SWIADCZENIOBIORCY NA OBSZARZE ZABEZPIECZENIA POWYZEJ 50 TYS SWIADCZENIOBIORCOW W ZAKRESIE UZUPELNIONYM - UE	42252	KWOTA (ROZLICZENIE SWIADCZENIA PO KOSZTACH RZECZYWISTYCH)	0	0,00	0,00	2019-01-01	2019-12-31		
68	00.9999.000.02	KOSZTY SWIADCZEN WYNIKAJACE Z ROZPORZADZENIA ZMIENIAJACEGO OWU - W SYSTEMIE PODSTAWOWEGO SZPITALNEGO ZABEZPIECZENIA SWIADCZEN OPIEKI ZDROWOTNEJ		PUNKT ROZLICZENIO WY	58593	1 600,00	937 483,00	2019-01-01	2019-06-30		
69	00.9999.006.02	KOSZTY SWIADCZEN WYNIKAJACE Z ROZP ZMIENIAJACEGO ROZP ZMIENIAJACE OWU - W SYSTEMIE PODSTAWOWEGO SZPITALNEGO ZABEZPIECZENIA SWIADCZEN OPIEKI ZDROWOTNEJ		PUNKT ROZLICZENIO WY	574,38	431,28	247 718,61	2019-01-01	2019-06-30		
70	00.9999.008.02	SIRODKI WYNIKAJACE Z ROZPORZADZENIA Z DNIA 4 STYCZNIA 2019 R. 2018 R. ZMIENIAJACEGO OWU SYSTEM PSZ		PUNKT ROZLICZENIO WY	120	1 200,00	144 000,00	2019-01-01	2019-06-30		
71	00.9999.005.02	KOSZTY SWIADCZEN WYNIKAJACE Z PRZEPISOW ART 4 USTAWY Z DNIA 5 LIPCA 2018 R. -LECZENIE SZPITALNE - SWIADCZENIA PODSTAWOWEGO SZPITALNEGO SYSTEMU ZABEZPIECZENIA SWIADCZEN OPIEKI ZDROWOTNEJ (PSZ)		PUNKT ROZLICZENIO WY	187406,8	1,00	187 406,80	2019-01-01	2019-06-30		
72	00.9999.007.02	SWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE PRZEZ LEKARZY, W ZAKRESIE KOSZTOW PODWYZSZENIA WYNAGRODZEN TYCH LEKARZY - SYSTEM PZS		PUNKT ROZLICZENIO WY	149925,44	1,00	149 925,44	2019-01-01	2019-06-30		
Razem zakresy finansowane oddzielnie (w okresie rozliczeniowym) - wartosc w zl										7 240 244,31	

Kod limitu Wartość

Umowa nr 07-00-01471-19-05/06

Razem umowy (kwota umowa)	limitacji 0,00
------------------------------	-------------------

Razem wszystkie zakreśy (kwota umowy w okresie rozliczeniowym) - wartość w zł

23 314 644,31

Razem wszystkie zakreśy (kwota umowy całym okresie) - wartość w zł

26 354 644,31

w tym w porzeczólnych okresach sprawozdawczych - ryczałt PSZ

Pozycja	1	Kod zakresu	03 0000 010 17	Nazwa zakresu	RYCZAŁT PSZ - SZPITAL I STOPNIA
				Styczeń	Luty
liczba * cena				1,0000 * 1 635 367,00	1,0000 * 1 635 367,00
wartosc				1 635 367,00	1 635 367,00
				Kwiecien	Maj
liczba * cena				1,0000 * 1 635 367,00	1,0000 * 1 635 367,00
wartosc				1 635 367,00	1 635 367,00
				Lipiec	Sierpień
liczba * cena				1,0000 * 1 635 367,00	1,0000 * 1 635 367,00
wartosc				1 635 367,00	1 635 367,00
				Pazdziernik	Grudzień
liczba * cena				1,0000 * 1 635 367,00	1,0000 * 1 635 367,00
wartosc				1 635 367,00	1 635 367,00

Pozycja	4	Kod zakresu	03 4000 030 02	Nazwa zakresu	CHOROBY WEWNETRZNE - HOSPITALIZACJA
Kod miejsca	39522	Nazwa miejsca			ODDZIAŁ CHOROBY WEWNETRZNYCH
Adres miejsca					06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9
Miesiąc Od	1	Miesiąc Do	12	Finansowane w ramach ryczałtu PSZ	W ramach pozycji nr

Pozycja	5	Kod zakresu	03 4401 030 02	Nazwa zakresu	PEDIATRIA - HOSPITALIZACJA
Kod miejsca	39543	Nazwa miejsca			ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY
Adres miejsca					06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9
Miesiąc Od	1	Miesiąc Do	12	Finansowane w ramach ryczałtu PSZ	W ramach pozycji nr

Pozycja	6	Kod zakresu	03 4500 030 02	Nazwa zakresu	CHIRURGIA OGOLNA - HOSPITALIZACJA
Kod miejsca	39513	Nazwa miejsca			ODDZIAŁ CHIRURGICZNY
Adres miejsca					06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9
Miesiąc Od	1	Miesiąc Do	12	Finansowane w ramach ryczałtu PSZ	W ramach pozycji nr

Pozycja	7	Kod zakresu	03 4260 040 02	Nazwa zakresu	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - HOSPITALIZACJA
Kod miejsca	39647	Nazwa miejsca			ODDZIAŁ INTENSYWNEJ TERAPII I ANESTEZJOLOGII
Adres miejsca					06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9
Miesiąc Od	1	Miesiąc Do	12	Finansowane w ramach ryczałtu PSZ	W ramach pozycji nr

Pozycja	8	Kod zakresu	03 4450 040 02	Nazwa zakresu	POLOZNICTWO I GINEKOLOGIA - HOSPITALIZACJA
Kod miejsca	39516	Nazwa miejsca			ODDZIAŁ POLOZNICZO-GINEKOLOGICZNY
Adres miejsca					06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9
Miesiąc Od	1	Miesiąc Do	12	Finansowane w ramach ryczałtu PSZ	W ramach pozycji nr

Pozycja	15	Kod zakresu	02 1020 001 02	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA W ZAKRESIE DIABETOLOGII
Kod miejsca	39125	Nazwa miejsca			PORADNIA DIABETOLOGICZNA
Adres miejsca					06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9
Miesiąc Od	1	Miesiąc Do	12	Finansowane w ramach ryczałtu PSZ	W ramach pozycji nr

Pozycja	16	Kod zakresu	02 1020 401 02	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA W ZAKRESIE DIABETOLOGII-SWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE
Kod miejsca	39125	Nazwa miejsca			PORADNIA DIABETOLOGICZNA
Adres miejsca					06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9
Miesiąc Od	1	Miesiąc Do	12	Finansowane w ramach ryczałtu PSZ	W ramach pozycji nr

Pozycja	17	Kod zakresu	02 1100 001 02	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII
Kod miejsca	39682	Nazwa miejsca			PORADNIA KARDIOLOGICZNA
Adres miejsca					06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9
Miesiąc Od	1	Miesiąc Do	12	Finansowane w ramach ryczałtu PSZ	W ramach pozycji nr

Pozycja	18	Kod zakresu	02 1100 401 02	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII-SWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE
Kod miejsca	39682	Nazwa miejsca			PORADNIA KARDIOLOGICZNA
Adres miejsca					06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9
Miesiąc Od	1	Miesiąc Do	12	Finansowane w ramach ryczałtu PSZ	W ramach pozycji nr

Pozycja	19	Kod zakresu	02 1220 001 02	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII
Kod miejsca	39665	Nazwa miejsca			PORADNIA NEUROLOGICZNA
Adres miejsca					06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9
Miesiąc Od	1	Miesiąc Do	12	Finansowane w ramach ryczałtu PSZ	W ramach pozycji nr

Pozycja	21	Kod zakresu	02 1220 401 02	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII-SWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE
Kod miejsca	39665	Nazwa miejsca			PORADNIA NEUROLOGICZNA
Adres miejsca					06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9
Miesiąc Od	1	Miesiąc Do	12	Finansowane w ramach ryczałtu PSZ	W ramach pozycji nr

Pozycja	23	Kod zakresu	02 1240 001 02	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA W ZAKRESIE ONKOLOGII
Kod miejsca	39982	Nazwa miejsca			PORADNIA ONKOLOGICZNA
Adres miejsca					06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9
Miesiąc Od	1	Miesiąc Do	12	Finansowane w ramach ryczałtu PSZ	W ramach pozycji nr

Pozycja	25	Kod zakresu	02 1240 401 02	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA W ZAKRESIE ONKOLOGII-SWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE
Kod miejsca	39982	Nazwa miejsca			PORADNIA ONKOLOGICZNA
Adres miejsca					06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9
Miesiąc Od	1	Miesiąc Do	12	Finansowane w ramach ryczałtu PSZ	W ramach pozycji nr

Pozycja	27	Kod zakresu	02 1270 001 02	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA W ZAKRESIE GRUZLICZY I CHOROBY PLECC
Kod miejsca	39644	Nazwa miejsca			PORADNIA CHOROBY PLECC I GRUZLICZY

80

Adres miejsca	06-300 PRZASNY SZ ul. SADOWA 9						
Miesiac Od	1	Miesiac Do	12	Finansowane w ramach ryczałtu PSZ	W ramach pozycji nr	1	
Pozycja	29	Kod zakresu	02 1270 401 02	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA W ZAKRESIE LECZENIA GRUZLICY I CHOROB PLEC-SWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE		
Kod miejsca	39644	Nazwa miejsca	PORADNIA CHOROBU PLEC I GRUZLICY				
Adres miejsca	06-300 PRZASNY SZ ul. SADOWA 9						
Miesiac Od	1	Miesiac Do	12	Finansowane w ramach ryczałtu PSZ	W ramach pozycji nr	1	
Pozycja	31	Kod zakresu	02 1271 001 02	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA W ZAKRESIE GRUZLICY I CHOROB PLEC DLA DZIECI		
Kod miejsca	39967	Nazwa miejsca	PORADNIA CHOROBU PLEC I GRUZLICY DLA DZIECI				
Adres miejsca	06-300 PRZASNY SZ ul. SADOWA 9						
Miesiac Od	1	Miesiac Do	12	Finansowane w ramach ryczałtu PSZ	W ramach pozycji nr	1	
Pozycja	33	Kod zakresu	02 1271 401 02	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA W ZAKRESIE LECZENIA GRUZLICY I CHOROB PLEC DLA DZIECI-SWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE		
Kod miejsca	39967	Nazwa miejsca	PORADNIA CHOROBU PLEC I GRUZLICY DLA DZIECI				
Adres miejsca	06-300 PRZASNY SZ ul. SADOWA 9						
Miesiac Od	1	Miesiac Do	12	Finansowane w ramach ryczałtu PSZ	W ramach pozycji nr	1	
Pozycja	35	Kod zakresu	02 1400 001 02	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA W ZAKRESIE NEONATOLOGII		
Kod miejsca	39662	Nazwa miejsca	PORADNIA NEONATOLOGICZNA				
Adres miejsca	06-300 PRZASNY SZ ul. SADOWA 9						
Miesiac Od	1	Miesiac Do	12	Finansowane w ramach ryczałtu PSZ	W ramach pozycji nr	1	
Pozycja	36	Kod zakresu	02 1400 401 02	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA W ZAKRESIE NEONATOLOGII-SWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE		
Kod miejsca	39662	Nazwa miejsca	PORADNIA NEONATOLOGICZNA				
Adres miejsca	06-300 PRZASNY SZ ul. SADOWA 9						
Miesiac Od	1	Miesiac Do	12	Finansowane w ramach ryczałtu PSZ	W ramach pozycji nr	1	
Pozycja	37	Kod zakresu	02 1500 001 02	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGOLNEJ		
Kod miejsca	39643	Nazwa miejsca	PORADNIA CHIRURGII OGOLNEJ				
Adres miejsca	06-300 PRZASNY SZ ul. SADOWA 9						
Miesiac Od	1	Miesiac Do	12	Finansowane w ramach ryczałtu PSZ	W ramach pozycji nr	1	
Pozycja	40	Kod zakresu	02 1500 101 02	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA ZABIEGOWE W CHIRURGII OGOLNEJ-ZAKRES SKOJARZONY Z 02 1500 001 02		
Kod miejsca	39643	Nazwa miejsca	PORADNIA CHIRURGII OGOLNEJ				
Adres miejsca	06-300 PRZASNY SZ ul. SADOWA 9						
Miesiac Od	1	Miesiac Do	12	Finansowane w ramach ryczałtu PSZ	W ramach pozycji nr	1	
Pozycja	41	Kod zakresu	02 1640 001 02	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA W ZAKRESIE UROLOGII		
Kod miejsca	39983	Nazwa miejsca	PORADNIA UROLOGICZNA				
Adres miejsca	06-300 PRZASNY SZ ul. SADOWA 9						
Miesiac Od	1	Miesiac Do	12	Finansowane w ramach ryczałtu PSZ	W ramach pozycji nr	1	
Pozycja	44	Kod zakresu	02 1640 101 02	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA ZABIEGOWE W UROLOGII-ZAKRES SKOJARZONY Z 02 1640 001 02		
Kod miejsca	39983	Nazwa miejsca	PORADNIA UROLOGICZNA				
Adres miejsca	06-300 PRZASNY SZ ul. SADOWA 9						
Miesiac Od	1	Miesiac Do	12	Finansowane w ramach ryczałtu PSZ	W ramach pozycji nr	1	
Pozycja	45	Kod zakresu	02 1450 001 02	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA W ZAKRESIE POLOZNICTWA I GINEKOLOGII		
Kod miejsca	39655	Nazwa miejsca	PORADNIA GINEKOLOGICZNO-POLOZNICZA				
Adres miejsca	06-300 PRZASNY SZ ul. SADOWA 9						
Miesiac Od	1	Miesiac Do	12	Finansowane w ramach ryczałtu PSZ	W ramach pozycji nr	1	
Pozycja	47	Kod zakresu	02 1450 201 02	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA ZABIEGOWE W POLOZNICTWIE I GINEKOLOGII-ZAKRES SKOJARZONY Z 02 1450 001 02		
Kod miejsca	39655	Nazwa miejsca	PORADNIA GINEKOLOGICZNO-POLOZNICZA				
Adres miejsca	06-300 PRZASNY SZ ul. SADOWA 9						
Miesiac Od	1	Miesiac Do	12	Finansowane w ramach ryczałtu PSZ	W ramach pozycji nr	1	
Pozycja	48	Kod zakresu	02 1450 101 02	Nazwa zakresu	POBRANIE MATERIALU Z SZYJKI MACICY DO PRZESIEWOWEGO BADANIA CYTOLOGICZNEGO - ZAKRES SKOJARZONY Z 02 1450 001 02		
Kod miejsca	39655	Nazwa miejsca	PORADNIA GINEKOLOGICZNO-POLOZNICZA				
Adres miejsca	06-300 PRZASNY SZ ul. SADOWA 9						
Miesiac Od	1	Miesiac Do	12	Finansowane w ramach ryczałtu PSZ	W ramach pozycji nr	1	
Pozycja	50	Kod zakresu	02 1450 001 02	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA W ZAKRESIE POLOZNICTWA I GINEKOLOGII		
Kod miejsca	42316	Nazwa miejsca	PORADNIA CHOROBU PIERSI				
Adres miejsca	06-300 PRZASNY SZ ul. SADOWA 9						
Miesiac Od	1	Miesiac Do	12	Finansowane w ramach ryczałtu PSZ	W ramach pozycji nr	1	
Pozycja	52	Kod zakresu	02 1450 101 02	Nazwa zakresu	POBRANIE MATERIALU Z SZYJKI MACICY DO PRZESIEWOWEGO BADANIA CYTOLOGICZNEGO - ZAKRES SKOJARZONY Z 02 1450 001 02		
Kod miejsca	42316	Nazwa miejsca	PORADNIA CHOROBU PIERSI				
Adres miejsca	06-300 PRZASNY SZ ul. SADOWA 9						
Miesiac Od	1	Miesiac Do	12	Finansowane w ramach ryczałtu PSZ	W ramach pozycji nr	1	
Pozycja	53	Kod zakresu	02 1450 301 02	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA ZABIEGOWE W POLOZNICTWIE I GINEKOLOGII-ZAKRES SKOJARZONY Z 02 1450 001 02		
Kod miejsca	42316	Nazwa miejsca	PORADNIA CHOROBU PIERSI				
Adres miejsca	06-300 PRZASNY SZ ul. SADOWA 9						
Miesiac Od	1	Miesiac Do	12	Finansowane w ramach ryczałtu PSZ	W ramach pozycji nr	1	
Pozycja	55	Kod zakresu	02 1450 001 02	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA W ZAKRESIE POLOZNICTWA I GINEKOLOGII		
Kod miejsca	42312	Nazwa miejsca	PORADNIA PATOLOGII CIAZY				
Adres miejsca	06-300 PRZASNY SZ ul. SADOWA 9						
Miesiac Od	1	Miesiac Do	12	Finansowane w ramach ryczałtu PSZ	W ramach pozycji nr	1	
Pozycja	57	Kod zakresu	02 1450 301 02	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA ZABIEGOWE W POLOZNICTWIE I GINEKOLOGII-ZAKRES SKOJARZONY Z 02 1450 001 02		
Kod miejsca	42312	Nazwa miejsca	PORADNIA PATOLOGII CIAZY				
Adres miejsca	06-300 PRZASNY SZ ul. SADOWA 9						
Miesiac Od	1	Miesiac Do	12	Finansowane w ramach ryczałtu PSZ	W ramach pozycji nr	1	
Pozycja	59	Kod zakresu	02 1450 101 02	Nazwa zakresu	POBRANIE MATERIALU Z SZYJKI MACICY DO PRZESIEWOWEGO BADANIA CYTOLOGICZNEGO - ZAKRES SKOJARZONY Z 02 1450 001 02		
Kod miejsca	42312	Nazwa miejsca	PORADNIA PATOLOGII CIAZY				

Adres miejsca	06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9		
Miesiąc Od	1	Miesiąc Do	12
	Finansowane w ramach rocznego PSZ		W ramach pozycji nr

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje			
Pozycja	2	Kod zakresu	01 4421 043 02
Kod miejsca	19521	Nazwa miejsca	NEONATOLOGIA - HOSPITALIZACJA
Adres miejsca	06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9		
		Styczeń	Luty
liczba * cena		234 0000 * 1,00	234 0000 * 1,00
wartość		234 00	234 00
		Kwiecień	Maj
liczba * cena		234 0000 * 1,00	234 0000 * 1,00
wartość		234 00	234 00
		Lipiec	Wrzesień
liczba * cena		0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość		0,00	0,00
		Październik	Grudzień
liczba * cena		0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość		0,00	0,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje			
Pozycja	3	Kod zakresu	01 4421 140 02
Kod miejsca	19523	Nazwa miejsca	NEONATOLOGIA - HOSPITALIZACJA - N20, N24, N25
Adres miejsca	06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9		
		Styczeń	Luty
liczba * cena		162 204,0000 * 1,00	162 204,0000 * 1,00
wartość		162 204,00	162 204,00
		Kwiecień	Maj
liczba * cena		162 204,0000 * 1,00	162 204,0000 * 1,00
wartość		162 204,00	162 204,00
		Lipiec	Wrzesień
liczba * cena		0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość		0,00	0,00
		Październik	Grudzień
liczba * cena		0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość		0,00	0,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje			
Pozycja	9	Kod zakresu	01 4450 240 02
Kod miejsca	19516	Nazwa miejsca	POLOZNICTWO I GINEKOLOGIA - HOSPITALIZACJA - N01, N20
Adres miejsca	06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9		
		Styczeń	Luty
liczba * cena		97 845,0000 * 1,00	97 845,0000 * 1,00
wartość		97 845,00	97 845,00
		Kwiecień	Maj
liczba * cena		97 845,0000 * 1,00	97 845,0000 * 1,00
wartość		97 845,00	97 845,00
		Lipiec	Wrzesień
liczba * cena		0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość		0,00	0,00
		Październik	Grudzień
liczba * cena		0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość		0,00	0,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje			
Pozycja	10	Kod zakresu	01 3300 008 03
Kod miejsca	19730	Nazwa miejsca	SWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM
Adres miejsca	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY		
		Styczeń	Luty
liczba * cena		31,0000 * 9 797,00	28,0000 * 9 797,00
wartość		303 707,00	274 316,00
		Kwiecień	Maj
liczba * cena		30,0000 * 9 797,00	31,0000 * 9 797,00
wartość		293 910,00	303 707,00
		Lipiec	Wrzesień
liczba * cena		0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość		0,00	0,00
		Październik	Grudzień
liczba * cena		0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość		0,00	0,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje			
Pozycja	11	Kod zakresu	01 0001 001 14
Kod miejsca	19730	Nazwa miejsca	SWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM - UE
Adres miejsca	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY		
		Styczeń	Luty
liczba * cena		0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość		0,00	0,00
		Kwiecień	Maj
liczba * cena		0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość		0,00	0,00
		Lipiec	Wrzesień
liczba * cena		0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość		0,00	0,00
		Październik	Grudzień
liczba * cena		0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość		0,00	0,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje			
Pozycja	12	Kod zakresu	02 0000 078 02
Kod miejsca	19186	Nazwa miejsca	BADANIA ENDOSKOPOWE PRZEWODU POKARMOWEGO - GASTROSKOPIA
Adres miejsca	PRACOWNIA ENDOSKOPOWA		
		Styczeń	Luty
liczba * cena		6 495,0000 * 1,04	6 495,0000 * 1,04
wartość		6 754,80	6 754,80
		Kwiecień	Maj
liczba * cena		6 495,0000 * 1,04	6 495,0000 * 1,04
wartość		6 754,80	6 754,80

	Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość	0,00	0,00	0,00
	Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość	0,00	0,00	0,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje

Pozycja	13	Kod zakresu	02 7329 072 02	Nazwa zakresu	BADANIA TOMOGRAFII KOMPIUTEROWEJ (TK)	
Kod miejsca	1998	Nazwa miejsca			PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPIUTEROWEJ	
Adres miejsca					06-100 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9	
				Sywezen	Luty	Marzec
liczba * cena				9 717,0000 * 1,04	9 717,0000 * 1,04	9 717,0000 * 1,04
wartość				10 105,68	10 105,68	10 105,68
				Kwiecien	Maj	Czerwiec
liczba * cena				9 717,0000 * 1,04	9 717,0000 * 1,04	9 717,0000 * 1,04
wartość				10 105,68	10 105,68	10 105,68
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena				0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość				0,00	0,00	0,00
				Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena				0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość				0,00	0,00	0,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje

Pozycja	14	Kod zakresu	02 0000 079 02	Nazwa zakresu	BADANIA ENDOSKOPOWE PRZEWODU POKARMOWEGO - KOLONOSKOPIA	
Kod miejsca	19156	Nazwa miejsca			PRACOWNIA ENDOSKOPOWA	
Adres miejsca					06-100 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9	
				Sywezen	Luty	Marzec
liczba * cena				4 434,0000 * 1,04	4 434,0000 * 1,04	4 434,0000 * 1,04
wartość				4 611,36	4 611,36	4 611,36
				Kwiecien	Maj	Czerwiec
liczba * cena				4 434,0000 * 1,04	4 434,0000 * 1,04	4 434,0000 * 1,04
wartość				4 611,36	4 611,36	4 610,32
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena				0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość				0,00	0,00	0,00
				Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena				0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość				0,00	0,00	0,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje

Pozycja	20	Kod zakresu	02 1220 998 02	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII-DIAGNOSTYKA POZA PAKIETEM ONKOLOGICZNYM	
Kod miejsca	19665	Nazwa miejsca			PORADNIA NEUROLOGICZNA	
Adres miejsca					06-100 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9	
				Sywezen	Luty	Marzec
liczba * cena				48,0000 * 1,11	48,0000 * 1,11	48,0000 * 1,11
wartość				53,28	53,28	53,28
				Kwiecien	Maj	Czerwiec
liczba * cena				48,0000 * 1,11	48,0000 * 1,11	50,0000 * 1,11
wartość				53,28	53,28	55,30
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena				0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość				0,00	0,00	0,00
				Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena				0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość				0,00	0,00	0,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje

Pozycja	22	Kod zakresu	02 1220 301 02	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	
Kod miejsca	19665	Nazwa miejsca			PORADNIA NEUROLOGICZNA	
Adres miejsca					06-100 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9	
				Sywezen	Luty	Marzec
liczba * cena				2,0000 * 1,11	2,0000 * 1,11	2,0000 * 1,11
wartość				2,22	2,22	2,22
				Kwiecien	Maj	Czerwiec
liczba * cena				2,0000 * 1,11	2,0000 * 1,11	4,0000 * 1,11
wartość				2,22	2,22	4,44
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena				0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość				0,00	0,00	0,00
				Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena				0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość				0,00	0,00	0,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje

Pozycja	24	Kod zakresu	02 1240 998 02	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA W ZAKRESIE ONKOLOGII-DIAGNOSTYKA POZA PAKIETEM ONKOLOGICZNYM	
Kod miejsca	19982	Nazwa miejsca			PORADNIA ONKOLOGICZNA	
Adres miejsca					06-100 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9	
				Sywezen	Luty	Marzec
liczba * cena				1 827,0000 * 1,34	1 827,0000 * 1,34	1 827,0000 * 1,34
wartość				2 448,18	2 448,18	2 448,18
				Kwiecien	Maj	Czerwiec
liczba * cena				1 827,0000 * 1,34	1 827,0000 * 1,34	1 827,0000 * 1,34
wartość				2 448,18	2 448,18	2 448,18
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena				0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość				0,00	0,00	0,00
				Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena				0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość				0,00	0,00	0,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje

Pozycja	26	Kod zakresu	02 1240 101 02	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA W ZAKRESIE ONKOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	
Kod miejsca	19982	Nazwa miejsca			PORADNIA ONKOLOGICZNA	
Adres miejsca					06-100 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9	
				Sywezen	Luty	Marzec
liczba * cena				2,0000 * 1,34	2,0000 * 1,34	2,0000 * 1,34

wartosc	2,68	2,68	2,68
kwiecień			
liczba * cena	2,0000 * 1,34	2,0000 * 1,34	2,0000 * 1,34
wartosc	2,68	2,68	5,36
lipiec			
liczba * cena	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartosc	0,00	0,00	0,00
październik			
liczba * cena	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartosc	0,00	0,00	0,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje			
Pozycja	29	Kod zakresu	02 1270 998 02
Kod miejsca	39644	Nazwa miejsca	
SWIADCZENIA W ZAKRESIE GRZULICY I CHOROBU PLUC-DIAGNOSTYKA POZA PAKIETEM ONKOLOGICZNYM			
PORADNIA CHOROBU PLUC I GRZULICY			
Adres miejsca			
06-100 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9			
		Styczeń	Marzec
liczba * cena		13,0000 * 1,17	13,0000 * 1,17
wartosc		15,21	15,21
		Kwiecień	Maj
liczba * cena		13,0000 * 1,17	13,0000 * 1,17
wartosc		15,21	17,55
		Lipiec	Wrzesień
liczba * cena		0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartosc		0,00	0,00
		październik	Listopad
liczba * cena		0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartosc		0,00	0,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje			
Pozycja	30	Kod zakresu	02 1270 301 02
Kod miejsca	39644	Nazwa miejsca	
SWIADCZENIA W ZAKRESIE GRZULICY I CHOROBU PLUC-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA			
PORADNIA CHOROBU PLUC I GRZULICY			
Adres miejsca			
06-100 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9			
		Styczeń	Marzec
liczba * cena		2,0000 * 1,17	2,0000 * 1,17
wartosc		2,34	2,34
		Kwiecień	Maj
liczba * cena		2,0000 * 1,17	2,0000 * 1,17
wartosc		2,34	4,68
		Lipiec	Wrzesień
liczba * cena		0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartosc		0,00	0,00
		październik	Listopad
liczba * cena		0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartosc		0,00	0,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje			
Pozycja	32	Kod zakresu	02 1271 998 02
Kod miejsca	39967	Nazwa miejsca	
SWIADCZENIA W ZAKRESIE GRZULICY I CHOROBU PLUC DLA DZIECI-DIAGNOSTYKA POZA PAKIETEM ONKOLOGICZNYM			
PORADNIA CHOROBU PLUC I GRZULICY DLA DZIECI			
Adres miejsca			
06-100 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9			
		Styczeń	Marzec
liczba * cena		0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartosc		0,00	0,00
		Kwiecień	Maj
liczba * cena		0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartosc		0,00	0,00
		Lipiec	Wrzesień
liczba * cena		0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartosc		0,00	0,00
		październik	Listopad
liczba * cena		0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartosc		0,00	0,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje			
Pozycja	34	Kod zakresu	02 1271 301 02
Kod miejsca	39967	Nazwa miejsca	
SWIADCZENIA W ZAKRESIE GRZULICY I CHOROBU PLUC DLA DZIECI-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA			
PORADNIA CHOROBU PLUC I GRZULICY DLA DZIECI			
Adres miejsca			
06-100 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9			
		Styczeń	Marzec
liczba * cena		2,0000 * 1,17	2,0000 * 1,17
wartosc		2,34	2,34
		Kwiecień	Maj
liczba * cena		2,0000 * 1,17	2,0000 * 1,17
wartosc		2,34	4,68
		Lipiec	Wrzesień
liczba * cena		0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartosc		0,00	0,00
		październik	Listopad
liczba * cena		0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartosc		0,00	0,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje			
Pozycja	38	Kod zakresu	02 1500 998 02
Kod miejsca	39643	Nazwa miejsca	
SWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGOLNEJ-DIAGNOSTYKA POZA PAKIETEM ONKOLOGICZNYM			
PORADNIA CHIRURGII OGOLNEJ			
Adres miejsca			
06-100 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9			
		Styczeń	Marzec
liczba * cena		2 170,0000 * 1,05	2 170,0000 * 1,05
wartosc		2 278,50	2 278,50
		Kwiecień	Maj
liczba * cena		2 170,0000 * 1,05	2 170,0000 * 1,05
wartosc		2 278,50	2 280,60
		Lipiec	Wrzesień
liczba * cena		0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartosc		0,00	0,00
		październik	Listopad
liczba * cena		0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartosc		0,00	0,00

B

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje					
Pozycja	33	Kod zakresu	02 1640 101 02	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGOLNEJ-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	30643	Nazwa miejsca	PORADNIA CHIRURGII OGOLNEJ		
Adres miejsca	06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9				
			Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena			2,0000 * 1,05	2,0000 * 1,05	2,0000 * 1,05
wartość			2,10	2,10	2,10
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			2,0000 * 1,05	2,0000 * 1,05	4,0000 * 1,05
wartość			2,10	2,10	4,20
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena			0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość			0,00	0,00	0,00
			Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena			0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość			0,00	0,00	0,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje					
Pozycja	42	Kod zakresu	02 1640 998 03	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA W ZAKRESIE UROLOGII-DIAGNOSTYKA POZA PAKIETEM ONKOLOGICZNYM
Kod miejsca	39983	Nazwa miejsca	PORADNIA UROLOGICZNA		
Adres miejsca	06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9				
			Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena			1 127,0000 * 1,07	1 127,0000 * 1,07	1 127,0000 * 1,07
wartość			1 205,89	1 205,89	1 205,89
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			1 127,0000 * 1,07	1 127,0000 * 1,07	1 127,0000 * 1,07
wartość			1 205,89	1 205,89	1 205,89
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena			0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość			0,00	0,00	0,00
			Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena			0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość			0,00	0,00	0,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje					
Pozycja	43	Kod zakresu	02 1640 101 02	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA W ZAKRESIE UROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	39983	Nazwa miejsca	PORADNIA UROLOGICZNA		
Adres miejsca	06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9				
			Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena			2,0000 * 1,07	2,0000 * 1,07	2,0000 * 1,07
wartość			2,14	2,14	2,14
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			2,0000 * 1,07	2,0000 * 1,07	4,0000 * 1,07
wartość			2,14	2,14	4,28
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena			0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość			0,00	0,00	0,00
			Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena			0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość			0,00	0,00	0,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje					
Pozycja	46	Kod zakresu	02 1450 998 02	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA W ZAKRESIE POLOZNICTWA I GINEKOLOGII-DIAGNOSTYKA POZA PAKIETEM ONKOLOGICZNYM
Kod miejsca	39655	Nazwa miejsca	PORADNIA GINEKOLOGICZNO-POLOZNICZA		
Adres miejsca	06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9				
			Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena			123,0000 * 1,00	123,0000 * 1,00	123,0000 * 1,00
wartość			123,00	123,00	123,00
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			123,0000 * 1,00	123,0000 * 1,00	125,0000 * 1,00
wartość			123,00	123,00	125,00
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena			0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość			0,00	0,00	0,00
			Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena			0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość			0,00	0,00	0,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje					
Pozycja	49	Kod zakresu	02 1450 101 02	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA W ZAKRESIE POLOZNICTWA I GINEKOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	39655	Nazwa miejsca	PORADNIA GINEKOLOGICZNO-POLOZNICZA		
Adres miejsca	06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9				
			Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena			2,0000 * 1,00	2,0000 * 1,00	2,0000 * 1,00
wartość			2,00	2,00	2,00
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			2,0000 * 1,00	2,0000 * 1,00	4,0000 * 1,00
wartość			2,00	2,00	4,00
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena			0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość			0,00	0,00	0,00
			Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena			0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość			0,00	0,00	0,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje					
Pozycja	51	Kod zakresu	02 1440 998 02	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA W ZAKRESIE POLOZNICTWA I GINEKOLOGII-DIAGNOSTYKA POZA PAKIETEM ONKOLOGICZNYM
Kod miejsca	42316	Nazwa miejsca	PORADNIA CHOROBY PIERSI		
Adres miejsca	06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9				
			Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena			0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość			0,00	0,00	0,00
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość			0,00	0,00	0,00
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena			0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość			0,00	0,00	0,00

liczba * cena	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość	0,00	0,00	0,00
liczba * cena	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość	0,00	0,00	0,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje

Pozycja	54	Kod zakresu	02 1450 301 02	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA W ZAKRESIE POLOZNICTWA I GINEKOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	42146	Nazwa miejsca	PORADNIA CHOROBI PIERSI		
Adres miejsca	06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9				
			Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena			2,0000 * 1,00	2,0000 * 1,00	2,0000 * 1,00
wartość			2,00	2,00	2,00
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			2,0000 * 1,00	2,0000 * 1,00	4,0000 * 1,00
wartość			2,00	2,00	4,00
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena			0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość			0,00	0,00	0,00
			Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena			0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość			0,00	0,00	0,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje

Pozycja	56	Kod zakresu	02 1450 998 02	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA W ZAKRESIE POLOZNICTWA I GINEKOLOGII-DIAGNOSTYKA POZA PAKIETEM ONKOLOGICZNYM
Kod miejsca	42312	Nazwa miejsca	PORADNIA PATOLOGII CIAZY		
Adres miejsca	06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9				
			Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena			0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość			0,00	0,00	0,00
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość			0,00	0,00	0,00
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena			0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość			0,00	0,00	0,00
			Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena			0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość			0,00	0,00	0,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje

Pozycja	58	Kod zakresu	02 1450 301 02	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA W ZAKRESIE POLOZNICTWA I GINEKOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	42312	Nazwa miejsca	PORADNIA PATOLOGII CIAZY		
Adres miejsca	06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9				
			Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena			2,0000 * 1,00	2,0000 * 1,00	2,0000 * 1,00
wartość			2,00	2,00	2,00
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			2,0000 * 1,00	2,0000 * 1,00	4,0000 * 1,00
wartość			2,00	2,00	4,00
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena			0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość			0,00	0,00	0,00
			Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena			0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość			0,00	0,00	0,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje

Pozycja	60	Kod zakresu	05 2300 022 02	Nazwa zakresu	REHABILITACJA OGOLNOSTROJOWA W OSRODKU/ODDZIALE DZIENNYM OSRODEK REHABILITACJI DZIENNEJ
Kod miejsca	40112	Nazwa miejsca	OSRODEK REHABILITACJI DZIENNEJ		
Adres miejsca	06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9				
			Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena			58 800,0000 * 1,10	58 800,0000 * 1,10	58 800,0000 * 1,10
wartość			64 680,00	64 680,00	64 680,00
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			58 800,0000 * 1,10	58 800,0000 * 1,10	58 800,0000 * 1,10
wartość			64 680,00	64 680,00	64 680,00
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena			0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość			0,00	0,00	0,00
			Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena			0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość			0,00	0,00	0,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje

Pozycja	61	Kod zakresu	05 2300 522 02	Nazwa zakresu	REHABILITACJA OGOLNOSTROJOWA W OSRODKU/ODDZIALE DZIENNYM DLA OSOB O ZNACZNYM STOPNIU NIEPELNOOSPRAWNOSCI
Kod miejsca	40112	Nazwa miejsca	OSRODEK REHABILITACJI DZIENNEJ		
Adres miejsca	06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9				
			Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena			1,0000 * 1,10	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość			1,10	0,00	0,00
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość			0,00	0,00	0,00
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena			0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość			0,00	0,00	0,00
			Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena			0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość			0,00	0,00	0,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje

Pozycja	62	Kod zakresu	05 4300 100 02	Nazwa zakresu	REHABILITACJA OGOLNOSTROJOWA W WARUNKACH STACJONARNYCH
Kod miejsca	39199	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ REHABILITACYJNY		
Adres miejsca	06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9				
			Styczeń	Luty	Marzec

liczba * cena	31 655,0000 * 1,15	81 655,0000 * 1,15	81 655,0000 * 1,15
wartość	96 203,25	96 203,25	96 203,25
liczba * cena	81 655,0000 * 1,15	81 655,0000 * 1,15	81 655,0000 * 1,15
wartość	96 203,25	96 203,25	96 203,25
liczba * cena	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość	0,00	0,00	0,00
liczba * cena	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość	0,00	0,00	0,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje

Pozycja	63	Kod zakresu	05 4300 500 02	Nazwa zakresu	REHABILITACJA OGOLNOSTROJOWA W WARUNKACH STACJONARNYCH DLA OSOB O ZNA CZNYM STOPNIU NIEPEL NOSPRAWNOCI
Kod miejsca	39399	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ REHABILITACYJNY		
Adres miejsca	06-100 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9				
liczba * cena		Styczeń		Luty	Marzec
wartość	1 276,0000 * 1,15	1 276,0000 * 1,15	1 276,0000 * 1,15	1 276,0000 * 1,15	1 276,0000 * 1,15
	1 467,40	1 467,40	1 467,40	1 467,40	1 467,40
liczba * cena	1 276,0000 * 1,15	Kwiecień	1 276,0000 * 1,15	Maj	Czerwiec
wartość	1 467,40	1 467,40	1 467,40	1 467,40	1 467,40
	1 467,40	1 467,40	1 467,40	1 467,40	1 467,40
liczba * cena	0,0000 * 0,00	Lipiec	0,0000 * 0,00	Sierpień	Wrzesień
wartość	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
liczba * cena	0,0000 * 0,00	Październik	0,0000 * 0,00	Listopad	Grudzień
wartość	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje

Pozycja	64	Kod zakresu	05 4306 300 02	Nazwa zakresu	REHABILITACJA NEUROLOGICZNA
Kod miejsca	62064	Nazwa miejsca	PODODDZIAŁ REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ		
Adres miejsca	06-100 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9				
liczba * cena		Styczeń		Luty	Marzec
wartość	69 732,0000 * 1,00	69 732,0000 * 1,00	69 732,0000 * 1,00	69 732,0000 * 1,00	69 732,0000 * 1,00
	69 732,00	69 732,00	69 732,00	69 732,00	69 732,00
liczba * cena	69 732,0000 * 1,00	Kwiecień	69 732,0000 * 1,00	Maj	Czerwiec
wartość	69 732,00	69 732,00	69 732,00	69 732,00	69 732,00
	69 732,00	69 732,00	69 732,00	69 732,00	69 732,00
liczba * cena	0,0000 * 0,00	Lipiec	0,0000 * 0,00	Sierpień	Wrzesień
wartość	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
liczba * cena	0,0000 * 0,00	Październik	0,0000 * 0,00	Listopad	Grudzień
wartość	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje

Pozycja	65	Kod zakresu	05 4306 500 02	Nazwa zakresu	REHABILITACJA NEUROLOGICZNA DLA OSOB O ZNA CZNYM STOPNIU NIEPEL NOSPRAWNOCI
Kod miejsca	62064	Nazwa miejsca	PODODDZIAŁ REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ		
Adres miejsca	06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9				
liczba * cena		Styczeń		Luty	Marzec
wartość	506,0000 * 1,00	506,0000 * 1,00	506,0000 * 1,00	506,0000 * 1,00	506,0000 * 1,00
	506,00	506,00	506,00	506,00	506,00
liczba * cena	506,0000 * 1,00	Kwiecień	506,0000 * 1,00	Maj	Czerwiec
wartość	506,00	506,00	506,00	506,00	506,00
	506,00	506,00	506,00	506,00	506,00
liczba * cena	0,0000 * 0,00	Lipiec	0,0000 * 0,00	Sierpień	Wrzesień
wartość	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
liczba * cena	0,0000 * 0,00	Październik	0,0000 * 0,00	Listopad	Grudzień
wartość	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje

Pozycja	66	Kod zakresu	01 0000 162 16	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE W WARUNKACH AMBULATORNYCH I W MIEJSCU ZAMIESZKANIA LUB POBYTU ŚWIADCZENIOBIORCY NA OBSZARZE ZABEZPIECZENIA POWYZEJ 50 TYS. ŚWIADCZENIOBIORCÓW W ZAKRESIE UZUPELNIONYM
Kod miejsca	42252	Nazwa miejsca	IZBA PRZYJĘĆ		
Adres miejsca	06-100 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9				
liczba * cena		Styczeń		Luty	Marzec
wartość	1,0000 * 111 250,00	1,0000 * 111 250,00	1,0000 * 111 250,00	1,0000 * 111 250,00	1,0000 * 111 250,00
	111 250,00	111 250,00	111 250,00	111 250,00	111 250,00
liczba * cena	1,0000 * 111 250,00	Kwiecień	1,0000 * 111 250,00	Maj	Czerwiec
wartość	111 250,00	111 250,00	111 250,00	111 250,00	111 250,00
	111 250,00	111 250,00	111 250,00	111 250,00	111 250,00
liczba * cena	0,0000 * 0,00	Lipiec	0,0000 * 0,00	Sierpień	Wrzesień
wartość	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
liczba * cena	0,0000 * 0,00	Październik	0,0000 * 0,00	Listopad	Grudzień
wartość	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje

Pozycja	67	Kod zakresu	01 0000 162 14	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE W WARUNKACH AMBULATORNYCH I W MIEJSCU ZAMIESZKANIA LUB POBYTU ŚWIADCZENIOBIORCY NA OBSZARZE ZABEZPIECZENIA POWYZEJ 50 TYS. ŚWIADCZENIOBIORCÓW W ZAKRESIE UZUPELNIONYM - UE
Kod miejsca	42252	Nazwa miejsca	IZBA PRZYJĘĆ		
Adres miejsca	06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9				
liczba * cena		Styczeń		Luty	Marzec
wartość	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
liczba * cena	0,0000 * 0,00	Kwiecień	0,0000 * 0,00	Maj	Czerwiec
wartość	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
liczba * cena	0,0000 * 0,00	Lipiec	0,0000 * 0,00	Sierpień	Wrzesień
wartość	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

	Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00
wartość	0,00	0,00	0,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje

Pozycja	68	Kod zakresu	00 9999 000 02	Nazwa zakresu	KOSZTY ŚWIADCZEN WYNIKAJĄCE Z ROZPORZĄDZENIA ZMIENIAJĄCEGO OWU - W SYSTEMIE PODSTAWOWEGO SZPITALNEGO ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZEN OPIEKI ZDROWOTNEJ
Kod miejsca	Nazwa miejsca				
Adres miejsca					
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena		175,3100 * 1 600,00	195,3100 * 1 600,00	195,3100 * 1 600,00	
wartość		312 496,00	312 496,00	312 496,00	
		Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena		0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	
wartość		0,00	0,00	0,00	
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	
wartość		0,00	0,00	0,00	
		Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena		0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	
wartość		0,00	0,00	0,00	

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje

Pozycja	69	Kod zakresu	00 9999 006 02	Nazwa zakresu	KOSZTY ŚWIADCZEN WYNIKAJĄCE Z ROZPÓRZĄDZENIA ZMIENIAJĄCEGO ROZP ZMIENIAJĄCE OWU - W SYSTEMIE PODSTAWOWEGO SZPITALNEGO ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZEN OPIEKI ZDROWOTNEJ
Kod miejsca	Nazwa miejsca				
Adres miejsca					
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena		191,4600 * 431,28	191,4600 * 431,28	191,4600 * 431,28	
wartość		82 572,87	82 572,87	82 572,87	
		Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena		0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	
wartość		0,00	0,00	0,00	
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	
wartość		0,00	0,00	0,00	
		Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena		0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	
wartość		0,00	0,00	0,00	

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje

Pozycja	70	Kod zakresu	00 9999 008 02	Nazwa zakresu	ŚRODKI WYNIKAJĄCE Z ROZPORZĄDZENIA Z DNIA 4 STYCZNIA 2019 R. 2013 R. ZMIENIAJĄCEGO OWU SYSTEM PSZ
Kod miejsca	Nazwa miejsca				
Adres miejsca					
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena		15,0000 * 1 200,00	15,0000 * 1 200,00	15,0000 * 1 200,00	
wartość		18 000,00	18 000,00	18 000,00	
		Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena		15,0000 * 1 200,00	15,0000 * 1 200,00	15,0000 * 1 200,00	
wartość		18 000,00	18 000,00	18 000,00	
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		15,0000 * 1 200,00	15,0000 * 1 200,00	0,0000 * 0,00	
wartość		18 000,00	18 000,00	0,00	
		Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena		0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	
wartość		0,00	0,00	0,00	

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje

Pozycja	71	Kod zakresu	00 9999 005 02	Nazwa zakresu	KOSZTY ŚWIADCZEN WYNIKAJĄCE Z PRZEPISÓW ART 4 USTAWY Z DNIA 5 LIPCA 2018 R. -LECZENIE SZPITALNE - ŚWIADCZENIA PODSTAWOWEGO SZPITALNEGO SYSTEMU ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZEN OPIEKI ZDROWOTNEJ (PSZ)
Kod miejsca	Nazwa miejsca				
Adres miejsca					
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena		31 234,0000 * 1,00	31 234,0000 * 1,00	31 234,0000 * 1,00	
wartość		31 234,00	31 234,00	31 234,00	
		Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena		31 234,0000 * 1,00	31 234,0000 * 1,00	31 236,8000 * 1,00	
wartość		31 234,00	31 234,00	31 236,80	
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	
wartość		0,00	0,00	0,00	
		Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena		0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	
wartość		0,00	0,00	0,00	

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje

Pozycja	72	Kod zakresu	00 9999 007 02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE PRZEZ LEKARZY, W ZAKRESIE KOSZTÓW PODWYŻSZENIA WYNAGRODZEN TYCH LEKARZY - SYSTEM PSZ
Kod miejsca	Nazwa miejsca				
Adres miejsca					
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena		24 987,2000 * 1,00	24 987,2000 * 1,00	24 987,2000 * 1,00	
wartość		24 987,20	24 987,20	24 987,20	
		Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena		24 987,2000 * 1,00	24 987,2000 * 1,00	24 989,4400 * 1,00	
wartość		24 987,20	24 987,20	24 989,44	
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	
wartość		0,00	0,00	0,00	
		Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena		0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00	
wartość		0,00	0,00	0,00	

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

** - Kolejne sekcje drukowane dla każdego okresu rozliczeniowego oznaczonego w umowie (o ile w umowie oznaczono więcej niż jeden okres rozliczeniowy)

Data sporządzenia:

Podpis i pieczęć Dyrektora OW

podpis i pieczęć Świadczeniodawcy

Z upoważnienia Dyrektora
Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ
NACZELNIK WYDZIAŁU
Świadczeń Opieki Zdrowotnej

Katarzyna Stodka

DYREKTOR
SPZZOZ w Przasnysku

lek. Jerzy Sadowski

RODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ
SKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
16-300 Przasnysz, ul. Sadowa 9
centr. (0-29) 75 34 300, sekr. (0-29) 75 34 318
fax (0-29) 75 34 380
• 761 12.22.881 • REGON 000302480

**HARMONOGRAM - ZASOBY (Zmiany w potencjale umowy wynikające z aneksu)
Załącznik nr 2 do umowy nr 07-00-01471-19-05/06-06 (07R-2-20040-03-08-2017-2021/19/A4LS1)
rodzaj świadczeń: LECZENIE SZPITALNE**

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 resortowego (g)	Część VIII kodu resortowego (h)	Profil IX - X kod res (i)
12	02 0000 078 02	BIADANIA ENDOSKOPOWE PRZEWODU POKARMOWEGO - GASTROSKOPIA	39186	PRACOWNIA ENDOSKOPOWA	06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9	057	7910	HC 4 2 7, 31

I. Dostępność miejsc udzielania świadczeń									
poniedziałek (a)	wtorek (b)	środa (c)	czwartek (d)	piątek (e)	sobota (f)	niedziala (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status D.M.U.*
8 00-10 00		8 00-13 00		8 00-10 00			2019-01-01	2019-12-31	N

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 resortowego (g)	Część VIII kodu resortowego (h)	Profil IX - X kod res (i)
14	02 0000 079 02	BIADANIA ENDOSKOPOWE PRZEWODU POKARMOWEGO - KOLONOSKOPIA	39186	PRACOWNIA ENDOSKOPOWA	06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9	057	7910	HC 4 2 7, 31

I. Dostępność miejsc udzielania świadczeń									
poniedziałek (a)	wtorek (b)	środa (c)	czwartek (d)	piątek (e)	sobota (f)	niedziala (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status D.M.U.*
			9 00-13 30				2019-01-01	2019-12-31	N

II. Personel									
Imię i nazwisko (a)	Nazwisko (b)	Imię (c)	Pełni (d)	Status B.D.M.U.*					
LEKARZ	JAKACZ	ADAM	780/1006/711	N					
Gmina zawodowa (e)									
Uprawnienia zawodowe									
Zawód - specjalność									
Nazwa (f)									
Stopień specjalizacji (g)									
Data uzyskania (h)									
Data otrzymania (i)									
Data uzyskania (j)									
Nazwa (k)									
Kompetencje									
Doświadczanie zawodowe (m)									

DOŚWIADCZENIE W PRACY W LECZNICTWIE STACJONARNYM PRZYNAJMNIEJ 1 ROK.
DOŚWIADCZENIE W PRACY W ODDZIALE ZODNYM Z PROFEM ŚWIADCZENIA - CO NAJMNIEJ 3 LAT

Dotyczy osób personelu

Dotyczy osoby (a)	Obowiązuje od (j)	Obowiązuje do (k)	Status D.M.U.*
1 10	2019-01-01	2019-12-31	N

Imię i nazwisko osoby (a)	Nazwisko (b)	Imię (c)	Pełni (d)	Status B.D.M.U.*
ROTOR	ROTOR	ROTOR	760511171	B
Pracownia zawodowa				
Forma zatrudnienia (e)				
Zawód-specjalność				
Stopień specjalizacji (h)				
Data uzyskania (i)				
Inna uwaga (j)				
Kompetencje				
Data uzyskania (k)				
Inna uwaga (l)				
Dotyczy zawodu (m)				

Dotyczy osób personelu

Dotyczy osoby (a)	Obowiązuje od (j)	Obowiązuje do (k)	Status D.M.U.*
1 10	2019-01-01	2019-12-31	N

Nr	Kod zakresu umowy (a)	Zakres świadczeń (c)	Kod miejsca udzielania świadczeń (d)	Nazwa miejsca udzielania świadczeń (e)	Adres miejsca udzielania świadczeń (f)	Część VII**** kodu resortowego (g)	Część VIII**** kodu resortowego (h)	Profil IX - X**** cz. kodu res. (i)
62	05 4 300 300 02	REHABILITACJA OGÓLNOUSTROJOWA W WARUNKACH STACJONARNYCH	39399	ODDZIAŁ REHABILITACYJNY	06-300 PRZASNYSZ ul. SAJDOWA 9	064	4300	HC 2 1 33

II. Personel

Imię i nazwisko osoby (a)	Nazwisko (b)	Imię (c)	Pełni (d)	Status B.D.M.U.*
ROTOR	ROTOR	ROTOR	809320650	N
Pracownia zawodowa				
Forma zatrudnienia (e)				
Zawód-specjalność				
Stopień specjalizacji (h)				
Data uzyskania (i)				
Inna uwaga (j)				
Kompetencje				
Data uzyskania (k)				
Dotyczy zawodu (m)				

Dotyczy osób personelu

Dotyczy osoby (a)	Obowiązuje od (j)	Obowiązuje do (k)	Status D.M.U.*
-------------------	-------------------	-------------------	----------------

Handwritten signature

20.00	2019-01-01	2019-12-31	U
-------	------------	------------	---

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 resortowego (g)	Część VIII kodu resortowego (h)	Profil IX - X kodu res. (i)
64	05.4306.300.02	REHABILITACJA NEUROLOGICZNA	62064	PODDZIAŁ REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ	06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9	102	4306	IC 1 1 22

II. Personel	
Imię i nazwisko (a)	Imię i nazwisko (b)
14912	FILIP CZYK
Grupa zawodowa (c)	
MONIKA	
Uprawnienia zawodowe	
Zawód-specjalność	
4179	
Data uzyskania (d)	
Data utraty (e)	
Stopień specjalizacji (f)	
brak spec.	
Kompetencje	
Nazwa (g)	
Nazwa (h)	
Dotychczasowe zawody (m)	

Dostępność osoby personelu	
Imię i nazwisko (a)	Status D.M.U.*
1755	U

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 resortowego (g)	Część VIII kodu resortowego (h)	Profil IX - X kodu res. (i)
66	01 0000 162.16	SWIADCZENIA NOCNEJ I SWIADCZENIE OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE W WARUNKACH AMBULATORNYCH I W MIEJSCU ZAMIESZKANIA LUB POBYTU SWIADCZENIOBIORCY NA OBSZARZE ZABEZPIECZENIA POWYZEJ 50 TYS SWIADCZENIOBIORCÓW W ZAKRESIE UZUPELNIONYM	42252	IZBA PRZYJĘĆ	06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9	007	4900	IC 1 1 16

II. Personel	
Imię i nazwisko (a)	Imię i nazwisko (b)
151074	CHABAN
Grupa zawodowa (c)	
LEKARZ	
Uprawnienia zawodowe	
OKSANA	
Data uzyskania (d)	
Data utraty (e)	
Stopień specjalizacji (f)	
brak spec.	
Kompetencje	
Nazwa (g)	
Nazwa (h)	
Dotychczasowe zawody (m)	

LEKARZ	Nazwa (a)	Stromen specjalizacji (b)	Data uprzedzenia (d)	Data otwarcia (f)
LEKARZ SPECJALISTA ANESTEZIOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII		brak spec. specjalista	2018.11.09	
	Nazwa (b)	Kompetencje	Data uprzedzenia (d)	
LEKARZ PRZEMIANEK POD NAZWIEMIA KIMBS ZADODNY Z PRÓKŁASZYN SPECJALIZACJI W DZIEDZINIE MEDYCYNY PALIATYWNEJ LEKARZ KONSULTACYJNY SPECJALIZACYJNEJ TOMANNIEJ PO 2 ROKU SPECJALIZACJI			2016-01-01 2017-04-02 2018-07-03	
	Dobiodobrynie zawodowe (m)			

Imię i nazwisko osoby	Nazwisko (b)	Imię (c)	Pełni (d)	Status B.P.M.U. *
1.FORBA	STRYJEWSKA	WYONA	81072812023	M
	Imię i nazwisko zawodowe			
LEKARZ	(nazwa zawodowa (c))			
	Zawód specjalistyczny			
LEKARZ	Nazwa (e)	Stopień specjalizacji (b)	Data uprzedzenia (d)	Data otwarcia (f)
LEKARZ SPECJALISTA TERAPII WYWIJNIETWYCH		brak spec. specjalista	2018.11.14	
	Kompetencje			
	Dobiodobrynie zawodowe (m)			

- D - dodano, A1 - zmodyfikowano, U - usunięto
 ** Rodzaj harmonogramu:
 P - harmonogram podstawowy
 D - harmonogram dodatkowy (wizyty domowe)
 *** drukowany jeśli wypełniony
 ****Kody resortowe - kody nadane zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art. 105 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2018 r., poz. 160, z późn. zm.)

data sporządzenia
2019-01-29

podpis i pieczęć Dyrektora OW

Z upoważnienia Dyrektora
 Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ
NACZELNIK WYDZIAŁU
 Świadczeń Opieki Zdrowotnej
Katarzyna Winkler

WYDZIAŁ PUBLICZNY ZESPÓŁ
 WKLADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
 06-300 Przasnysz, ul. Sadowa 9
 -licenc. (0-29) 75 34 300, skrz. (0-29) 75 34 318
 fax (0-29) 75 34 380
 nr 761.13.44.001 i 000002480

podpis i pieczęć Świadczeniodawcy

[Podpis]
DOKUMENT
 SPZL w Przasnyszu