

**ANEKS NR 20**  
**DO UMOWY Nr 03/5/3201032/01/2024/02**  
**O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ**  
**- LECZENIE SZPITALNE - PROGRAMY LEKOWE**

zawarty we Wrocławiu, w dniu złożenia podpisów, pomiędzy:

**Narodowym Funduszem Zdrowia** – reprezentowanym przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, w imieniu którego działa: Dariusz Kłos na podstawie pełnomocnictwa nr 324/2023 z dnia 23.10.2023 r. udzielonego przez Dyrektora Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ Łukasza Sendeckiego działającego na podstawie pełnomocnictwa Prezesa NFZ nr 18/2023 z dnia 10.02.2023 r., zwanym dalej „**Funduszem**”  
a

**SPECJALISTYCZNY SZPITAL IM. DRA ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO, Wałbrzych, ul. Alfreda Sokołowskiego 4, 58-309 WAŁBRZYCH**

NIP: 8862385315

REGON: 890047446

(oznaczenie Świadczeniodawcy/Świadczeniodawcy - reprezentanta: imię i nazwisko albo nazwa Świadczeniodawcy w rozumieniu art. 5 pkt 41 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 poz. 146 z późn.zm.))

reprezentowanym przez: Jolanta Królak  
zwanym dalej „**Świadczeniodawcą**”.

Na podstawie § 32 ust.1 i 2 oraz 43 ust. 1 Ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, stanowiących załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. 2023 r., poz. 1194 z późn.zm.), w związku z art. 353<sup>1</sup> k.c. strony zgodnie ustaliły, co następuje:

**§ 1**

Określona we wstępie umowa otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego aneksu.

**§ 2**

Aneks wchodzi w życie z dniem podpisania z mocą obowiązującą od dnia **1 stycznia 2025 r.**

**§ 3**

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

**PODPISY STRON**

.....  
**Świadczeniodawca**

.....  
**Fundusz**

**UMOWA Nr 03/5/3201032/01/2025/02**  
**O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ**  
**- LECZENIE SZPITALNE - PROGRAMY LEKOWE**

zawarta we Wrocławiu, w dniu złożenia podpisów, pomiędzy:

**Narodowym Funduszem Zdrowia** – reprezentowanym przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, w imieniu którego działa: Dariusz Kłos na podstawie pełnomocnictwa nr 324/2023 z dnia 23.10.2023 r. udzielonego przez Dyrektora Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ Łukasza Senddeckiego działającego na podstawie pełnomocnictwa Prezesa NFZ nr 18/2023 z dnia 10.02.2023 r., zwanym dalej „Funduszem”

a

**SPECJALISTYCZNY SZPITAL IM. DRA ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO, Wałbrzych, ul. Alfreda Sokołowskiego 4, 58-309 WAŁBRZYCH**

NIP: 8862385315

REGON: 890047446

oznaczenie świadczeniodawcy: imię i nazwisko albo nazwa świadczeniodawcy w rozumieniu art. 5 pkt 41 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146, z późn. zm.),

zwanym dalej „Świadczeniodawcą”,  
reprezentowanym przez Jolanta Królak

**PRZEDMIOT UMOWY**

**§ 1.**

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie przez Świadczeniodawcę świadczeń opieki zdrowotnej, w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie programu lekowego, zwanych dalej „świadczeniami”, w zakresach określonych w planie rzeczowo-finansowym, stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.
2. Świadczeniodawca zobowiązany jest wykonywać umowę zgodnie:
  - 1) z warunkami udzielania świadczeń określonymi w:
    - a. ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą o świadczeniach”,
    - b. ustawie z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 930), zwanej dalej „ustawą o refundacji”,
    - c. ogólnych warunkach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej stanowiących załącznik do rozporządzenia ministra właściwego do spraw zdrowia wydanego na podstawie art. 137 ust. 2 ustawy o świadczeniach, zwanych dalej „Ogólnymi warunkami umów” lub „OWU”,
    - d. przepisach rozporządzenia ministra właściwego do spraw zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego wydanego na podstawie art. 31d ustawy o świadczeniach,
    - e. przepisach rozporządzenia ministra właściwego do spraw zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej wydanego na podstawie art. 31d ustawy o świadczeniach;
  - 2) ze szczegółowymi warunkami zawierania i realizacji umów określonymi w zarządzeniu Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenia szpitalne w zakresie programu lekowego, zwanymi dalej „warunkami realizacji umów”.
3. Świadczeniodawca obowiązany jest zapoznać z przepisami § 12 Ogólnych warunków umów wszystkie osoby, które udzielają świadczeń opieki zdrowotnej lub udzielają informacji świadczeniobiorcom o sposobie, trybie oraz zasadach udzielania świadczeń w jego placówce.

**ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ**

**§ 2.**

1. Świadczenia w poszczególnych zakresach udzielane są przez osoby wymienione w załączniku nr 2 do umowy.
2. Świadczenia w poszczególnych zakresach są udzielane zgodnie z harmonogramem pracy określonym w załączniku nr 2 do umowy.
3. Dane o potencjale wykonawczym Świadczeniodawcy przeznaczonym do realizacji umowy określone są w załączniku nr 2 do umowy.
4. Świadczenia w poszczególnych zakresach mogą być udzielane przez Świadczeniodawcę z udziałem podwykonawców udzielających świadczeń na zlecenie Świadczeniodawcy wymienionych w załączniku nr 3 do umowy.
5. Świadczenia mogą być udzielane wyłącznie przez podwykonawcę spełniającego warunki określone w przepisach odrębnych i warunkach realizacji umów.

6. Zaprzestanie współpracy z podwykonawcą lub nawiązanie współpracy z innym podwykonawcą, wymaga zgłoszenia dyrektorowi oddziału wojewódzkiego Funduszu, najpóźniej w dniu poprzedzającym wejście w życie zmiany.
7. Świadczeniodawca obowiązany jest do bieżącego aktualizowania danych o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy, przez który rozumie się zasoby będące w dyspozycji Świadczeniodawcy służące wykonywaniu świadczeń opieki zdrowotnej, w szczególności osoby udzielające tych świadczeń i sprzęt.
8. Aktualizacji danych, o których mowa w ust. 7, należy dokonywać za pomocą udostępnionych przez Narodowy Fundusz Zdrowia, zwany dalej „Funduszem”, aplikacji informatycznych, w szczególności Portalu Funduszu, na zasadach i warunkach określonych w zarządzeniu Prezesa Funduszu w sprawie korzystania z Portalu Narodowego Funduszu Zdrowia oraz w umowie upoważniającej do korzystania z tego Portalu.
9. Świadczeniodawca zobowiązany jest do zapewnienia świadczeniobiorcom zakwalifikowanym do leczenia bezpłatnego dostępu do leków będących przedmiotem umowy.
10. Świadczeniodawca zobowiązany jest do zapewnienia świadczeniobiorcom zakwalifikowanym do leczenia bezpłatnego dostępu do badań wymienionych w opisach programów lekowych, będących przedmiotem umowy, rozliczanych w ramach katalogu ryczałtów za diagnostykę w programach lekowych, stanowiącym załącznik nr 1l do warunków realizacji umów.
11. Świadczeniodawca zobowiązany jest do zapewnienia, w okresie obowiązywania umowy, ciągłości udzielania świadczeń świadczeniobiorcom leczonym w ramach programów lekowych.
12. Świadczenia są udzielane w ramach katalogu świadczeń i zakresów – leczenie szpitalne - programy lekowe, stanowiącym załącznik nr 1k do warunków realizacji umów.
13. Świadczeniodawca nabywa odpłatnie leki będące przedmiotem umowy.
14. Nabycie leków, o których mowa w ust. 13, może odbywać się po przeprowadzeniu wspólnego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
15. W przypadku, gdy nabycie leków będzie odbywać się na zasadach określonych w ust. 14, Świadczeniodawca zobowiązany jest do zawarcia porozumienia zgodnie z art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320), oraz udzielenia upoważnienia do przeprowadzenia wspólnego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego podmiotowi, który będzie przeprowadzał to postępowanie, na zasadach określonych w zarządzeniu.
16. W przypadku, gdy umowa zawarta przez świadczeniodawcę przed zamieszczeniem przez Prezesa NFZ informacji, o której mowa w § 13 ust. 4 warunków realizacji umów, określa nie wyższą cenę leku niż cena tego samego leku nabytego w wyniku wspólnego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, datą rozpoczęcia realizacji świadczeń z wykorzystaniem leku nabytego w ramach wspólnego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego jest upływ terminu, na jaki zawarta została ta umowa.
17. Świadczeniodawca jest zobowiązany do sprawozdawania danych dotyczących faktur zakupu leków zgodnie z:
  - 1) formatem XML w komunikacie FZX określonym w załączniku nr 6 do zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie ustalenia jednolitego pliku sprawozdawczego w postaci szczegółowych komunikatów sprawozdawczych XML oraz
  - 2) załącznikiem nr 1 do zarządzenia, o którym mowa w pkt 1.
18. Świadczenia są udzielane z zastosowaniem leków wymienionych w wykazie stanowiącym załącznik nr 1m do zarządzenia lub substancji czynnych określonych w katalogu refundowanych substancji czynnych w programach lekowych, w przypadku o którym mowa w § 5 warunków realizacji umów.
19. Świadczenia niezbędne do realizacji programów lekowych, a nieobjęte umową, rozliczane są na podstawie odrębnych umów.
20. Świadczeniodawca zobowiązany jest do prawidłowego i terminowego uzupełniania danych w elektronicznym systemie monitorowania programów lekowych, o którym mowa w art. 188c ustawy o świadczeniach.
21. Dane, o których mowa w ust. 20, są:
  - 1) uzupełniane na bieżąco, zgodnie z terminami dotyczącymi monitorowania leczenia, określonymi w opisie programu lekowego oraz na zakończenie leczenia;
  - 2) gromadzone w dokumentacji medycznej pacjenta i udostępniane każdorazowo na żądanie kontrolerów Funduszu.
22. Świadczeniodawca jest zobowiązany do przekazywania danych i informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do Funduszu zgodnie z załącznikiem nr 1 do zarządzenia, o którym mowa w ust. 17 pkt 1.
23. Umowa zawarta pomiędzy Świadczeniodawcą a podwykonawcą winna zawierać zastrzeżenie o prawie Funduszu do przeprowadzenia kontroli podwykonawcy na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach, w zakresie wynikającym z umowy. Fundusz informuje Świadczeniodawcę o rozpoczęciu i zakończeniu kontroli podwykonawcy oraz jej wynikach.
24. Świadczeniodawca zobowiązany jest do:
  - 1) realizacji instrumentów dzielenia ryzyka,
  - 2) współpracy z Prezesem Funduszu oraz dyrektorem oddziału wojewódzkiego Funduszu przy realizacji instrumentów dzielenia ryzyka- o których mowa w art. 11 ust. 5 ustawy o refundacji.
25. Świadczeniodawca jest zobowiązany do udzielenia niezbędnych informacji i wyjaśnień dyrektorowi oddziału Funduszu lub Prezesowi Funduszu do realizacji zadań, o których mowa odpowiednio w art. 107 w ust. 5 pkt 8 lit. e oraz w art. 102 ust. 5a ustawy o świadczeniach w terminie 3 dni od dnia otrzymania wniosku o ich udzielenie.
26. Świadczeniodawca jest zobowiązany do przekazywania, na wskazany przez dyrektora oddziału wojewódzkiego Funduszu adres poczty elektronicznej, w związku z realizacją przez dyrektora oddziału Funduszu zadań, o których mowa w art. 107 w ust. 5 pkt 8 lit. e ustawy o świadczeniach, projektu specyfikacji istotnych warunków zamówienia wraz z załącznikami, nie później niż 5 dni roboczych przed ich publikacją.

### § 3.

Świadczeniodawca, w okresie realizacji umowy jest obowiązany do posiadania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń, zawartej zgodnie z warunkami określonymi w art. 136b ustawy o świadczeniach.

## WARUNKI FINANSOWANIA ŚWIADCZEŃ

### § 4.

1. Kwota zobowiązania Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy w okresie od dnia 01-01-2025 r. do dnia 31-12-2025 r. wynosi maksymalnie 2 924 763,40 zł (słownie: dwa miliony dziewięćset dwadzieścia cztery tysiące siedemset sześćdziesiąt trzy złote czterdzieści groszy).
2. Kwota zobowiązania, o której mowa w ust. 1, zawiera środki wynikające z określenia współczynników korygujących, o których mowa w § 16 OWU.
3. W przypadku nieprzeznaczenia przez Świadczeniodawcę środków wynikających z określenia współczynników korygujących, o których mowa w § 16 ust. 3 lub ust. 4a OWU, w sposób określony w § 16 ust. 3, 4, 4b i 4c OWU, kwota przekazanych Świadczeniodawcy środków podlega zwrotowi.
4. Liczbę i cenę jednostek rozliczeniowych oraz kwotę zobowiązania w poszczególnych zakresach świadczeń objętych umową określa „Plan rzeczowo-finansowy”, stanowiący załącznik nr 1 do umowy.
5. Należność z tytułu umowy za realizację świadczeń za okres sprawozdawczy równa jest sumie wartości za:
  - 1) świadczenie oraz
  - 2) podane lub wydane świadczeniobiorcy leki. Należność jest określona w rachunku oraz ustalana jest zgodnie z zasadami określonymi w Ogólnych warunkach umów.
6. W przypadku, o którym mowa w ust. 5, kwota należności nie może przekroczyć maksymalnej kwoty zobowiązania Funduszu wobec Świadczeniodawcy, z tytułu realizacji umowy.
7. W przypadku, gdy wartość świadczeń udzielonych świadczeniobiorcom poniżej 18. roku życia, przekroczy kwotę, o której mowa w ust. 1, zwiększeniu ulegają liczby jednostek rozliczeniowych i kwoty zobowiązań we właściwych ze względu na realizację świadczeń zakresach oraz odpowiednio kwota zobowiązania z tytułu realizacji umowy Funduszu wobec świadczeniodawcy.
8. Zwiększenie, o którym mowa w ust. 7, dokonywane jest przez Fundusz na wniosek Świadczeniodawcy składany po upływie kwartału, w którym nastąpiło przekroczenie kwoty zobowiązania.
9. Przy rozliczaniu świadczeń udzielanych świadczeniobiorcom poniżej 18. roku życia, po przekroczeniu kwoty zobowiązania określonej w umowie dla zakresu, w którym udzielono tych świadczeń, na wniosek świadczeniodawcy składany po upływie kwartału, w którym udzielono tych świadczeń, zwiększeniu ulegają liczba jednostek rozliczeniowych oraz kwota zobowiązania w tym zakresie, z zastrzeżeniem, że liczba jednostek rozliczeniowych oraz kwota zobowiązania może wzrosnąć maksymalnie o liczbę jednostek rozliczeniowych i wartość, odpowiadającą świadczeniom udzielonym świadczeniobiorcom poniżej 18. roku życia ponad kwotę zobowiązania, w tym kwartale.
10. Należność z tytułu umowy za realizację świadczeń, Fundusz przekazuje na rachunek bankowy:  
Dane posiadacza rachunku bankowego: SPECJALISTYCZNY SZPITAL IM. DRA ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO, 58-309 Wałbrzych Alfreda Sokołowskiego 4  
Nr 49 1020 3668 0000 5502 0452 1274.
11. Zmiana numeru rachunku bankowego, o którym mowa w ust. 10, wymaga uprzedniego złożenia przez świadczeniodawcę wniosku w sprawie zmiany rachunku bankowego, którego wzór stanowi załącznik nr 4 do umowy.
12. Wniosek, o którym mowa w ust. 11, składa się w formie:
  - 1) elektronicznej poprzez Portal Narodowego Funduszu Zdrowia albo
  - 2) pisemnej.
13. Kwota zobowiązania, o której mowa w ust. 1, wypełnia zobowiązania Funduszu, wynikające z postanowień art. 10f ustawy z dnia 22 lipca 2006 r. o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń (Dz. U. Nr 149, poz. 1076, z późn. zm.).
14. Faktury wynikające z realizacji umowy Świadczeniodawca może przesłać w formie papierowej lub w formie elektronicznej przez Portal Narodowego Funduszu Zdrowia zgodnie z formatem ustalonym przez Prezesa Funduszu, pod warunkiem zapewnienia autentyczności pochodzenia, integralności treści i czytelności faktury.

## KARY UMOWNE

### § 5.

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, z przyczyn leżących po stronie Świadczeniodawcy, Fundusz może nałożyć na Świadczeniodawcę karę umowną.
2. W przypadku wystawienia recept na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego lub wyroby medyczne objęte refundacją osobom nieuprawnionym lub przez osobę niebędącą osobą uprawnioną, lub w przypadkach nieuzasadnionych, Fundusz może nałożyć na Świadczeniodawcę karę umowną stanowiącą równowartość nienależnej refundacji cen tych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego lub wyrobów medycznych, wraz z odsetkami ustawowymi od dnia dokonania refundacji.
3. W przypadku niedopełnienia obowiązku dotyczącego uzyskania w Funduszu upoważnienia do korzystania z usługi e-WUŚ, w celu zapewnienia możliwości realizacji uprawnień świadczeniobiorców wynikających z art. 50 ust. 3 ustawy o świadczeniach, Fundusz może nałożyć na Świadczeniodawcę karę umowną w wysokości 1% kwoty zobowiązania określonej w umowie.

4. W przypadku nieprzeznaczenia przez Świadczeniodawcę środków, wynikających z ustalenia współczynników korygujących, o których mowa w § 16 ust. 3 lub ust. 4a OWU, w sposób określony w § 16 ust. 3, 4, 4b i 4c OWU, Fundusz nakłada na Świadczeniodawcę karę umowną w wysokości do 5% tych środków.
5. Kary umowne, o których mowa w ust. 1-4, nakładane są w trybie i na zasadach określonych w OWU.
6. Fundusz jest uprawniony do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość kary umownej.

#### OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

##### § 6.

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia 01-04-2023 r. do dnia 30-06-2027 r.
2. Każda ze stron może rozwiązać umowę za 3 miesięcznym okresem wypowiedzenia.

#### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

##### § 7.

Sądami właściwymi dla rozpoznawania spraw spornych między stronami umowy są sądy powszechne właściwe dla siedziby dyrektora Oddziału.

##### § 8.

W zakresie nieuregulowanym umową stosuje się przepisy Ogólnych warunków umów.

##### § 9.

Załączniki do umowy stanowią jej integralną część.

##### § 10.

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

Wykaz załączników do umowy:

- 1) **Załącznik nr 1 do umowy** – Plan rzeczowo-finansowy,
- 2) **Załącznik nr 2 do umowy** – Harmonogram – zasoby,
- 3) **Załącznik nr 3 do umowy** – Wykaz podwykonawców,
- 4) **Załącznik nr 4 do umowy** – Wniosek w sprawie zmiany rachunku bankowego.

#### Podpisy stron

.....  
**Świadczeniodawca**

.....  
**Fundusz**



PLAN RZECZOWO - FINANSOWY zał. nr 1 do umowy nr 03/5/3201032/01/2025/02		Wersja 1	Nr dokumentu (aneksu) wprowadzającego: 1 OW NFZ
Rodzaj świadczeń: LECZENIE SZPITALNE			
Nr identyfikacyjny nadany przez NFZ	3201032		
Nazwa świadczeniodawcy w rozumieniu ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	SPECJALISTYCZNY SZPITAL IM. DRA ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO		

ROK 2025 (umowa 03/5/201032/01/2025/02, wersja 1) - kwota umowy dla wszystkich okresów sprawozdawczych roku, z wyłączeniem środków, o których mowa w Art. 31 ustawy o Funduszu Medycznym 2 924 763,40 zł (słownie - dwa miliony dziewięćset dwadzieścia cztery tysiące siedemset sześćdziesiąt trzy złote czterdzieści groszy)								
Okres rozliczeniowy od 01-01-2025 do 31-12-2025								
Pozycja	Podstawa *	Kod zakresu świadczeń	Zakres świadczeń	Kod miejsca udzielania świadczeń	Jednostka rozliczeniowa	Liczba jednostek rozliczeniowych	Cena jedn. rozlicz. (zł)	Wartość (zł)
33		03.0000.358.02 - 1	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA RAKA PRZELYKU, POŁĄCZENIA ŻOŁĄDKOWO-PRZELYKOWEGO I ŻOŁĄDKA	36788	PUNKT ROZLICZENIOWY	85 585,0000	1,77	151 485,450000
3		03.0000.358.02 - 2	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA RAKA PRZELYKU, POŁĄCZENIA ŻOŁĄDKOWO-PRZELYKOWEGO I ŻOŁĄDKA	36799	PUNKT ROZLICZENIOWY	12,0000	1,77	21,240000
13		03.0000.366.02 - 1	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI T - KOMÓRKOWE	204710	PUNKT ROZLICZENIOWY	12,0000	1,77	21,240000
20		03.0000.366.02 - 2	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI T - KOMÓRKOWE	36791	PUNKT ROZLICZENIOWY	12,0000	1,77	21,240000
7		03.0000.396.02 - 1	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z NOCNĄ NAPADOWĄ HEMOGLOBINURIĄ (PNH)	204710	PUNKT ROZLICZENIOWY	8 046,0000	1,77	14 241,420000
22		03.0000.396.02 - 2	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z NOCNĄ NAPADOWĄ HEMOGLOBINURIĄ (PNH)	36791	PUNKT ROZLICZENIOWY	12,0000	1,77	21,240000
24		03.0000.401.02 - 1	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI	36897	PUNKT ROZLICZENIOWY	3 470,0000	1,77	6 141,900000
9		03.0000.401.02 - 2	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI	241296	PUNKT ROZLICZENIOWY	12,0000	1,77	21,240000
26		03.0000.441.02 - 1	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM	36788	PUNKT ROZLICZENIOWY	16 993,0000	1,77	30 077,610000
15		03.0000.441.02 - 2	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM	36799	PUNKT ROZLICZENIOWY	12,0000	1,77	21,240000
35		03.0000.442.02 - 1	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE DOROSŁYCH PACJENTÓW Z ZESPOŁAMI MIEŁODYPLASTYCZNYMI Z TOWARZYSZĄCĄ NIEDOKRWISTOŚCIĄ ZALEŻNĄ OD TRANSFUZJI	204710	PUNKT ROZLICZENIOWY	11 514,0000	1,77	20 379,780000
18		03.0000.442.02 - 2	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE DOROSŁYCH PACJENTÓW Z ZESPOŁAMI MIEŁODYPLASTYCZNYMI Z TOWARZYSZĄCĄ NIEDOKRWISTOŚCIĄ ZALEŻNĄ OD TRANSFUZJI	36791	PUNKT ROZLICZENIOWY	12,0000	1,77	21,240000
29		03.0000.445.02 - 1	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA UKŁADOWĄ AMYLOIDOZĘ ŁAŃCUCHÓW LEKKICH (AL)	204710	PUNKT ROZLICZENIOWY	11 745,0000	1,77	20 788,650000
37		03.0000.445.02 - 2	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA UKŁADOWĄ AMYLOIDOZĘ ŁAŃCUCHÓW LEKKICH (AL)	36791	PUNKT ROZLICZENIOWY	12,0000	1,77	21,240000
31		03.0000.446.02 - 1	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA MAKROGLOBULINIĘ WALDENSTRÖMA	204710	PUNKT ROZLICZENIOWY	14 211,0000	1,77	25 153,470000
39		03.0000.446.02 - 2	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA MAKROGLOBULINIĘ WALDENSTRÖMA	36791	PUNKT ROZLICZENIOWY	12,0000	1,77	21,240000
41		03.0000.448.02 - 1	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA RAKA ENDOMETRIUM	36788	PUNKT ROZLICZENIOWY	12,0000	1,77	21,240000
1		03.0000.448.02 - 2	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA RAKA ENDOMETRIUM	36799	PUNKT ROZLICZENIOWY	12,0000	1,77	21,240000
5		03.0000.449.02 - 1	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA PRZESZCZEP PRZECIWKO GOSPODARZOWI	204710	PUNKT ROZLICZENIOWY	12,0000	1,77	21,240000
11		03.0000.449.02 - 2	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA PRZESZCZEP PRZECIWKO GOSPODARZOWI	36791	PUNKT ROZLICZENIOWY	12,0000	1,77	21,240000
34		03.0001.358.02 - 1	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA RAKA PRZELYKU, POŁĄCZENIA ŻOŁĄDKOWO-PRZELYKOWEGO I ŻOŁĄDKA	36788	PUNKT ROZLICZENIOWY	672 047,0000	1,00	672 047,000000
4		03.0001.358.02 - 2	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA RAKA PRZELYKU, POŁĄCZENIA ŻOŁĄDKOWO-PRZELYKOWEGO I ŻOŁĄDKA	36799	PUNKT ROZLICZENIOWY	12,0000	1,00	12,000000
14		03.0001.366.02 - 1	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI T - KOMÓRKOWE	204710	PUNKT ROZLICZENIOWY	12,0000	1,00	12,000000
21		03.0001.366.02 - 2	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI T - KOMÓRKOWE	36791	PUNKT ROZLICZENIOWY	12,0000	1,00	12,000000
8		03.0001.396.02 - 1	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH Z NOCNĄ NAPADOWĄ HEMOGLOBINURIĄ (PNH)	204710	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 018 649,0000	1,00	1 018 649,000000
23		03.0001.396.02 - 2	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH Z NOCNĄ NAPADOWĄ HEMOGLOBINURIĄ (PNH)	36791	PUNKT ROZLICZENIOWY	12,0000	1,00	12,000000
25		03.0001.401.02 - 1	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI	36897	PUNKT ROZLICZENIOWY	39 467,0000	1,00	39 467,000000
10		03.0001.401.02 - 2	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI	241296	PUNKT ROZLICZENIOWY	12,0000	1,00	12,000000
27		03.0001.441.02 - 1	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM	36788	PUNKT ROZLICZENIOWY	238 479,0000	1,00	238 479,000000
16		03.0001.441.02 - 2	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM	36799	PUNKT ROZLICZENIOWY	12,0000	1,00	12,000000
28		03.0001.441.03 - 1	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - TLI - LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM	36788	PUNKT ROZLICZENIOWY	12,0000	1,00	12,000000
17		03.0001.441.03 - 2	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - TLI - LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM	36799	PUNKT ROZLICZENIOWY	12,0000	1,00	12,000000
36		03.0001.442.02 - 1	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE DOROSŁYCH PACJENTÓW Z ZESPOŁAMI MIEŁODYPLASTYCZNYMI Z TOWARZYSZĄCĄ NIEDOKRWISTOŚCIĄ ZALEŻNĄ OD TRANSFUZJI	204710	PUNKT ROZLICZENIOWY	271 551,0000	1,00	271 551,000000
19		03.0001.442.02 - 2	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE DOROSŁYCH PACJENTÓW Z ZESPOŁAMI MIEŁODYPLASTYCZNYMI Z TOWARZYSZĄCĄ NIEDOKRWISTOŚCIĄ ZALEŻNĄ OD TRANSFUZJI	36791	PUNKT ROZLICZENIOWY	12,0000	1,00	12,000000
30		03.0001.445.02 - 1	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA UKŁADOWĄ AMYLOIDOZĘ ŁAŃCUCHÓW LEKKICH (AL)	204710	PUNKT ROZLICZENIOWY	224 635,0000	1,00	224 635,000000
38		03.0001.445.02 - 2	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA UKŁADOWĄ AMYLOIDOZĘ ŁAŃCUCHÓW LEKKICH (AL)	36791	PUNKT ROZLICZENIOWY	12,0000	1,00	12,000000
32		03.0001.446.02 - 1	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA MAKROGLOBULINIĘ WALDENSTRÖMA	204710	PUNKT ROZLICZENIOWY	191 211,0000	1,00	191 211,000000
40		03.0001.446.02 - 2	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA MAKROGLOBULINIĘ WALDENSTRÖMA	36791	PUNKT ROZLICZENIOWY	12,0000	1,00	12,000000
42		03.0001.448.02 - 1	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA RAKA ENDOMETRIUM	36788	PUNKT ROZLICZENIOWY	12,0000	1,00	12,000000
2		03.0001.448.02 - 2	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA RAKA ENDOMETRIUM	36799	PUNKT ROZLICZENIOWY	12,0000	1,00	12,000000
6		03.0001.449.02 - 1	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA PRZESZCZEP PRZECIWKO GOSPODARZOWI	204710	PUNKT ROZLICZENIOWY	12,0000	1,00	12,000000
12		03.0001.449.02 - 2	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA PRZESZCZEP PRZECIWKO GOSPODARZOWI	36791	PUNKT ROZLICZENIOWY	12,0000	1,00	12,000000
Razem zakresy (kwota umowy w okresie rozliczeniowym)								2 924 763,40

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - razem pozycje								
Razem pozycje	Okres sprawozdawczy	Wartość (zł)	Okres sprawozdawczy	Wartość (zł)	Okres sprawozdawczy	Wartość (zł)	Okres sprawozdawczy	Wartość (zł)
	Styczeń	243 722,57	Luty	243 722,57	Marzec	243 722,57	Kwiecień	243 722,57
	Maj	243 722,57	Czerwiec	243 722,57	Lipiec	243 722,57	Sierpień	243 722,57
	Wrzesień	243 722,57	Październik	243 722,57	Listopad	243 722,57	Grudzień	243 815,13

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje									
Pozycja	33	Kod zakresu	03.0000.358.02 - 1	Nazwa zakresu	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA RAKA PRZELYKU, POŁĄCZENIA ŻOŁĄDKOWO-PRZELYKOWEGO I ŻOŁĄDKA				
Kod miejsca		36788		Nazwa miejsca	ODDZIAŁ ONKOLOGICZNY				
Adres miejsca	WALBRZYCH, ul. Sokolowskiego 4, 58-309 Walbrzych					TERYT	0265011		
					Styczeń		Luty		Marzec
					liczba * cena	7 132,0000 * 1,77		7 132,0000 * 1,77	7 132,0000 * 1,77
					wartość	12 623,640000		12 623,640000	12 623,640000
					Kwiecień	7 132,0000 * 1,77	Maj	7 132,0000 * 1,77	Czerwiec
					wartość	12 623,640000		12 623,640000	7 132,0000 * 1,77
									12 623,640000
					Lipiec	7 132,0000 * 1,77	Sierpień	7 132,0000 * 1,77	Wrzesień
					wartość	12 623,640000		12 623,640000	7 132,0000 * 1,77
									12 623,640000
					Październik	7 132,0000 * 1,77	Listopad	7 132,0000 * 1,77	Grudzień
					wartość	12 623,640000		12 623,640000	7 133,0000 * 1,77
									12 625,410000
					Razem				LICZBA
									85 585,0000
									WARTOŚĆ (zł)
									151 485,450000

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje									
Pozycja	3	Kod zakresu	03.0000.358.02 - 2	Nazwa zakresu	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA RAKA PRZELYKU, POŁĄCZENIA ŻOŁĄDKOWO-PRZELYKOWEGO I ŻOŁĄDKA PORADNIA ONKOLOGICZNA				
Kod miejsca		36799		Nazwa miejsca					
Adres miejsca	WALBRZYCH, ul. Sokolowskiego 4, 58-309 Walbrzych						TERYT	0265011	
					Styczeń		Luty		Marzec

liczba * cena	1,0000 * 1,77	1,0000 * 1,77	1,0000 * 1,77
wartość	1,770000	1,770000	1,770000
	Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena	1,0000 * 1,77	1,0000 * 1,77	1,0000 * 1,77
wartość	1,770000	1,770000	1,770000
	Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena	1,0000 * 1,77	1,0000 * 1,77	1,0000 * 1,77
wartość	1,770000	1,770000	1,770000
	Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena	1,0000 * 1,77	1,0000 * 1,77	1,0000 * 1,77
wartość	1,770000	1,770000	1,770000
Razem		LICZBA	12,0000
		WARTOŚĆ (zł)	21,240000

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje									
Pozycja	13	Kod zakresu	03.0000.366.02 - 1	Nazwa zakresu	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI T - KOMÓRKOWE				
Kod miejsca	204710	Nazwa miejsca		ODDZIAŁ HEMATOLOGICZNY					
Adres miejsca	WAŁBRZYCH, ul. Sokolowskiego 4, 58-309 Wałbrzych				TERYT		0265011		
					Styczeń		Luty		Marzec
liczba * cena					1,0000 * 1,77		1,0000 * 1,77		1,0000 * 1,77
wartość					1,770000		1,770000		1,770000
					Kwiecień		Maj		Czerwiec
liczba * cena					1,0000 * 1,77		1,0000 * 1,77		1,0000 * 1,77
wartość					1,770000		1,770000		1,770000
					Lipiec		Sierpień		Wrzesień
liczba * cena					1,0000 * 1,77		1,0000 * 1,77		1,0000 * 1,77
wartość					1,770000		1,770000		1,770000
					Październik		Listopad		Grudzień
liczba * cena					1,0000 * 1,77		1,0000 * 1,77		1,0000 * 1,77
wartość					1,770000		1,770000		1,770000
Razem									LICZBA WARTOŚĆ (zł)
									12,0000 21,240000

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje										
Pozycja	20	Kod zakresu	03.0000.366.02 - 2	Nazwa zakresu	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI T - KOMÓRKOWE					
Kod miejsca		36791	Nazwa miejsca		PORADNIA HEMATOLOGICZNA					
Adres miejsca	WAŁBRZYCH, ul. Sokółowskiego 4, 58-309 Wałbrzych				TERYT		0265011			
					Styczeń		Luty		Marzec	
liczba * cena					1,0000 * 1,77		1,0000 * 1,77		1,0000 * 1,77	
wartość					1,770000		1,770000		1,770000	
					Kwiecień		Maj		Czerwiec	
liczba * cena					1,0000 * 1,77		1,0000 * 1,77		1,0000 * 1,77	
wartość					1,770000		1,770000		1,770000	
					Lipiec		Sierpień		Wrzesień	
liczba * cena					1,0000 * 1,77		1,0000 * 1,77		1,0000 * 1,77	
wartość					1,770000		1,770000		1,770000	
					Październik		Listopad		Grudzień	
liczba * cena					1,0000 * 1,77		1,0000 * 1,77		1,0000 * 1,77	
wartość					1,770000		1,770000		1,770000	
Razem									LICZBA	12,0000
									WARTOŚĆ (zł)	21,240000

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje									
Pozycja	7	Kod zakresu	03.0000.396.02 - 1	Nazwa zakresu	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z NOCNA NAPADOWA HEMOGLOBINURIA (PNH)				
Kod miejsca		204710		Nazwa miejsca	ODDZIAŁ HEMATOLOGICZNY				
Adres miejsca		WAŁBRZYCH, ul. Sokółowskiego 4, 58-309 Wałbrzych				TERYT		0265011	
					Styczeń	Luty		Marzec	
					liczba * cena	670,0000 * 1,77	670,0000 * 1,77	670,0000 * 1,77	
					wartość	1 185,900000	1 185,900000	1 185,900000	
						Kwiecień	Maj	Czerwiec	
					liczba * cena	670,0000 * 1,77	670,0000 * 1,77	670,0000 * 1,77	
					wartość	1 185,900000	1 185,900000	1 185,900000	
						Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
					liczba * cena	670,0000 * 1,77	670,0000 * 1,77	670,0000 * 1,77	
					wartość	1 185,900000	1 185,900000	1 185,900000	
						Październik	Listopad	Grudzień	
					liczba * cena	670,0000 * 1,77	670,0000 * 1,77	676,0000 * 1,77	
					wartość	1 185,900000	1 185,900000	1 196,520000	
					Razem			LICZBA	8 046,0000
								WARTOŚĆ (zł)	14 241,420000

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje									
Pozycja	22	Kod zakresu	03.0000.396.02 - 2	Nazwa zakresu	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z NOCNA NAPADOWA HEMOGLOBINURIA (PNH)				
Kod miejsca		36791	Nazwa miejsca		PORADNIA HEMATOLOGICZNA				
Adres miejsca	WAŁBRZYCH, ul. Sokółowskiego 4, 58-309 Wałbrzych				TERYT		0265011		
					Styczeń		Luty		Marzec
liczba * cena					1,0000 * 1,77		1,0000 * 1,77		1,0000 * 1,77
wartość					1,770000		1,770000		1,770000
					Kwiecień		Maj		Czerwiec
liczba * cena					1,0000 * 1,77		1,0000 * 1,77		1,0000 * 1,77
wartość					1,770000		1,770000		1,770000
					Lipiec		Sierpień		Wrzesień
liczba * cena					1,0000 * 1,77		1,0000 * 1,77		1,0000 * 1,77
wartość					1,770000		1,770000		1,770000
					Październik		Listopad		Grudzień
liczba * cena					1,0000 * 1,77		1,0000 * 1,77		1,0000 * 1,77
wartość					1,770000		1,770000		1,770000
Razem									LICZBA WARTOŚĆ (zł)
									12,0000 21,240000

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje									
Pozycja	24	Kod zakresu	03.0000.401.02 - 1	Nazwa zakresu	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI				
Kod miejsca		36897	Nazwa miejsca		ODDZIAŁ KARDIOLOGICZNY				
Adres miejsca	WAŁBRZYCH, ul. Sokółowskiego 4, 58-309 Wałbrzych						TERYT	0265011	
					Styczeń		Luty		Marzec
					289,0000 * 1,77		289,0000 * 1,77		289,0000 * 1,77
					511,530000		511,530000		511,530000
					Kwiecień		Maj		Czerwiec
					289,0000 * 1,77		289,0000 * 1,77		289,0000 * 1,77
					511,530000		511,530000		511,530000
					Lipiec		Sierpień		Wrzesień
					289,0000 * 1,77		289,0000 * 1,77		289,0000 * 1,77
					511,530000		511,530000		511,530000
					Październik		Listopad		Grudzień
					289,0000 * 1,77		289,0000 * 1,77		291,0000 * 1,77
					511,530000		511,530000		515,070000
Razem							LICZBA	3 470,0000	
							WARTOŚĆ (zł)	6 141,900000	

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje									
Pozycja	9	Kod zakresu	03.0000.401.02 - 2	Nazwa zakresu	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI				
Kod miejsca		241296		Nazwa miejsca	Poradnia Kardiologiczna				
Adres miejsca	WAŁBRZYCH, ul. Sokółowskiego 4, 58-309 Wałbrzych					TERYT	0265011		
					Styczeń		Luty		Marzec

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje									
Pozycja	26	Kod zakresu	03.0000.441.02 - 1	Nazwa zakresu	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM				



Kod miejsca	36788	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ ONKOLOGICZNY			
Adres miejsca	WAŁBRZYCH, ul. Sokolowskiego 4, 58-309 Wałbrzych					
		Styczeń	Luty	TERYT	0265011	
		Marzec				
liczba * cena		1 416,0000 * 1,77	1 416,0000 * 1,77	1 416,0000 * 1,77		
wartość		2 506.320000	2 506.320000	2 506.320000		
		Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena		1 416,0000 * 1,77	1 416,0000 * 1,77	1 416,0000 * 1,77		
wartość		2 506.320000	2 506.320000	2 506.320000		
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena		1 416,0000 * 1,77	1 416,0000 * 1,77	1 416,0000 * 1,77		
wartość		2 506.320000	2 506.320000	2 506.320000		
		Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena		1 416,0000 * 1,77	1 416,0000 * 1,77	1 417,0000 * 1,77		
wartość		2 506.320000	2 506.320000	2 508.090000		
Razem				LICZBA	16 993.0000	
				WARTOŚĆ (zł)	30 077.610000	

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje					
Pozycja	15	Kod zakresu	03.0000.441.02 - 2	Nazwa zakresu	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM
Kod miejsca	36799	Nazwa miejsca		PORADNIA ONKOLOGICZNA	
Adres miejsca	WAŁBRZYCH, ul. Sokolowskiego 4, 58-309 Wałbrzych				
					TERYT
					0265011
					Styczeń
					Luty
					Marzec
liczba * cena					1,0000 * 1,77
wartość					1,770000
					Kwiecień
					Maj
					Czerwiec
liczba * cena					1,0000 * 1,77
wartość					1,770000
					Lipiec
					Sierpień
					Wrzesień
liczba * cena					1,0000 * 1,77
wartość					1,770000
					Październik
					Listopad
					Grudzień
liczba * cena					1,0000 * 1,77
wartość					1,770000
Razem					LICZBA
					12,0000
					WARTOŚĆ (zł)
					21,240000

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje						
Pozycja	35	Kod zakresu	03.0000.442.02 - 1	Nazwa zakresu	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE DOROSŁYCH PACJENTÓW Z ZESPOŁAMI MIEŁODYPLASTYCZNYMI Z TOWARZYSZĄCĄ NIEDOKRWISTOŚCIĄ ZALEŻNĄ OD TRANSFUZJI	
Kod miejsca	204710		Nazwa miejsca		ODDZIAŁ HEMATOLOGICZNY	
Adres miejsca	WAŁBRZYCH, ul. Sokolowskiego 4, 58-309 Wałbrzych				TERYT	0265011
				Styczeń	Luty	Marzec
				liczba * cena	959,0000 * 1,77	959,0000 * 1,77
				wartość	1 697,430000	1 697,430000
				Kwiecień	Maj	Czerwiec
				liczba * cena	959,0000 * 1,77	959,0000 * 1,77
				wartość	1 697,430000	1 697,430000
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień
				liczba * cena	959,0000 * 1,77	959,0000 * 1,77
				wartość	1 697,430000	1 697,430000
				Październik	Listopad	Grudzień
				liczba * cena	959,0000 * 1,77	965,0000 * 1,77
				wartość	1 697,430000	1 708,050000
				Razem		LICZBA
						11 514,0000
						WARTOŚĆ (zł)
						20 379,780000

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje						
Pozycja	18	Kod zakresu	03.0000.442.02 - 2	Nazwa zakresu	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE DOROSŁYCH PACJENTÓW Z ZESPOLAMI MIEŁODYPLASTYCZNYMI Z TOWARZYSZĄCĄ NIEDOKRWISTOŚCIĄ ZALEŻNĄ OD TRANSFUZJI	
Kod miejsca	36791		Nazwa miejsca		PORADNIA HEMATOLOGICZNA	
Adres miejsca	WAŁBRZYCH, ul. Sokolowskiego 4, 58-309 Wałbrzych					
				Styczeń	Luty	TERYT   0265011
				Marzec		
liczba * cena				1,0000 * 1,77	1,0000 * 1,77	1,0000 * 1,77
wartość				1,770000	1,770000	1,770000
				Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena				1,0000 * 1,77	1,0000 * 1,77	1,0000 * 1,77
wartość				1,770000	1,770000	1,770000
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena				1,0000 * 1,77	1,0000 * 1,77	1,0000 * 1,77
wartość				1,770000	1,770000	1,770000
				Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena				1,0000 * 1,77	1,0000 * 1,77	1,0000 * 1,77
wartość				1,770000	1,770000	1,770000
Razem				LICZBA   12,0000		
				WARTOŚĆ (zł)   21,240000		

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje								
Pozycja	29	Kod zakresu	03.0000.445.02 - 1	Nazwa zakresu	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA UKŁADOWĄ AMYLOIDOZĘ ŁAŃCUCHÓW LEKKICH (AL)			
Kod miejsca	204710			Nazwa miejsca	ODDZIAŁ HEMATOLOGICZNY			
Adres miejsca	WAŁBRZYCH, ul. Sokolowskiego 4, 58-309 Wałbrzych							
				Styczeń	Luty	TERYT	0265011	
				Marzec				
liczba * cena				978,0000 * 1,77	978,0000 * 1,77	978,0000 * 1,77		
wartość				1 731,060000	1 731,060000	1 731,060000		
				Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena				978,0000 * 1,77	978,0000 * 1,77	978,0000 * 1,77		
wartość				1 731,060000	1 731,060000	1 731,060000		
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena				978,0000 * 1,77	978,0000 * 1,77	978,0000 * 1,77		
wartość				1 731,060000	1 731,060000	1 731,060000		
				Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena				978,0000 * 1,77	978,0000 * 1,77	987,0000 * 1,77		
wartość				1 731,060000	1 731,060000	1 746,990000		
Razem							LICZBA	11 745,0000
							WARTOŚĆ (zł)	20 788,650000

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje						
Pozycja	37	Kod zakresu	03.0000.445.02 - 2	Nazwa zakresu	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA UKŁADOWĄ AMYLOIDOZĘ ŁANCUCHÓW LEKKICH (AL)	
Kod miejsca	36791	Nazwa miejsca		PORADNIA HEMATOLOGICZNA		
Adres miejsca	WAŁBRZYCH, ul. Sokolowskiego 4, 58-309 Wałbrzych					
		Styczeń		Luty	TERYT	0265011
				Marzec		
liczba * cena		1,0000 * 1,77		1,0000 * 1,77	1,0000 * 1,77	
wartość		1,770000		1,770000	1,770000	
		Kwiecień		Maj	Czerwiec	
liczba * cena		1,0000 * 1,77		1,0000 * 1,77	1,0000 * 1,77	
wartość		1,770000		1,770000	1,770000	
		Lipiec		Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		1,0000 * 1,77		1,0000 * 1,77	1,0000 * 1,77	
wartość		1,770000		1,770000	1,770000	
		Październik		Listopad	Grudzień	
liczba * cena		1,0000 * 1,77		1,0000 * 1,77	1,0000 * 1,77	
wartość		1,770000		1,770000	1,770000	
Razem				LICZBA		12,0000
				WARTOŚĆ (zł)		21,240000

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje										
Pozycja	31	Kod zakresu	03.0000.446.02 - 1	Nazwa zakresu	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA MAKROGLOBULINEMIE WALDENSTRÖMA					
Kod miejsca		Nazwa miejsca			ODDZIAŁ HEMATOLOGICZNY					
Adres miejsca		WAŁBRZYCH, ul. Sokolowskiego 4, 58-309 Wałbrzych						TERYT	0265011	
					Styczeń		Luty		Marzec	
					1 184,0000 * 1,77		1 184,0000 * 1,77		1 184,0000 * 1,77	
					2 095,680000		2 095,680000		2 095,680000	
					Kwiecień		Maj		Czerwiec	
					1 184,0000 * 1,77		1 184,0000 * 1,77		1 184,0000 * 1,77	
					2 095,680000		2 095,680000		2 095,680000	
					Lipiec		Sierpień		Wrzesień	
					1 184,0000 * 1,77		1 184,0000 * 1,77		1 184,0000 * 1,77	
					2 095,680000		2 095,680000		2 095,680000	
					Październik		Listopad		Grudzień	
					1 184,0000 * 1,77		1 184,0000 * 1,77		1 187,0000 * 1,77	
					2 095,680000		2 095,680000		2 100,990000	

Razem					LICZBA	14 211,0000
					WARTOŚĆ (zł)	25 153,470000
W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje						
Pozycja	39	Kod zakresu	03.0000.446.02 - 2	Nazwa zakresu	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA MAKROGLOBULINIEMIE WALDENSTRÖMA	
Kod miejsca		36791		Nazwa miejsca	PORADNIA HEMATOLOGICZNA	
Adres miejsca	WAŁBRZYCH, ul. Sokolowskiego 4, 58-309 Wałbrzych				TERT	0265011
		Styczeń		Luty	Marzec	
liczba * cena		1,0000 * 1,77		1,0000 * 1,77	1,0000 * 1,77	
wartość		1,770000		1,770000	1,770000	
		Kwiecień		Maj	Czerwiec	
liczba * cena		1,0000 * 1,77		1,0000 * 1,77	1,0000 * 1,77	
wartość		1,770000		1,770000	1,770000	
		Lipiec		Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		1,0000 * 1,77		1,0000 * 1,77	1,0000 * 1,77	
wartość		1,770000		1,770000	1,770000	
		Październik		Listopad	Grudzień	
liczba * cena		1,0000 * 1,77		1,0000 * 1,77	1,0000 * 1,77	
wartość		1,770000		1,770000	1,770000	
Razem					LICZBA	12,0000
					WARTOŚĆ (zł)	21,240000
W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje						
Pozycja	41	Kod zakresu	03.0000.448.02 - 1	Nazwa zakresu	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA RAKA ENDOMETRIUM	
Kod miejsca		36788		Nazwa miejsca	ODDZIAŁ ONKOLOGICZNY	
Adres miejsca	WAŁBRZYCH, ul. Sokolowskiego 4, 58-309 Wałbrzych				TERT	0265011
		Styczeń		Luty	Marzec	
liczba * cena		1,0000 * 1,77		1,0000 * 1,77	1,0000 * 1,77	
wartość		1,770000		1,770000	1,770000	
		Kwiecień		Maj	Czerwiec	
liczba * cena		1,0000 * 1,77		1,0000 * 1,77	1,0000 * 1,77	
wartość		1,770000		1,770000	1,770000	
		Lipiec		Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		1,0000 * 1,77		1,0000 * 1,77	1,0000 * 1,77	
wartość		1,770000		1,770000	1,770000	
		Październik		Listopad	Grudzień	
liczba * cena		1,0000 * 1,77		1,0000 * 1,77	1,0000 * 1,77	
wartość		1,770000		1,770000	1,770000	
Razem					LICZBA	12,0000
					WARTOŚĆ (zł)	21,240000
W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje						
Pozycja	1	Kod zakresu	03.0000.448.02 - 2	Nazwa zakresu	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA RAKA ENDOMETRIUM	
Kod miejsca		36799		Nazwa miejsca	PORADNIA ONKOLOGICZNA	
Adres miejsca	WAŁBRZYCH, ul. Sokolowskiego 4, 58-309 Wałbrzych				TERT	0265011
		Styczeń		Luty	Marzec	
liczba * cena		1,0000 * 1,77		1,0000 * 1,77	1,0000 * 1,77	
wartość		1,770000		1,770000	1,770000	
		Kwiecień		Maj	Czerwiec	
liczba * cena		1,0000 * 1,77		1,0000 * 1,77	1,0000 * 1,77	
wartość		1,770000		1,770000	1,770000	
		Lipiec		Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		1,0000 * 1,77		1,0000 * 1,77	1,0000 * 1,77	
wartość		1,770000		1,770000	1,770000	
		Październik		Listopad	Grudzień	
liczba * cena		1,0000 * 1,77		1,0000 * 1,77	1,0000 * 1,77	
wartość		1,770000		1,770000	1,770000	
Razem					LICZBA	12,0000
					WARTOŚĆ (zł)	21,240000
W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje						
Pozycja	5	Kod zakresu	03.0000.449.02 - 1	Nazwa zakresu	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA PRZESZCZEP PRZECIWNKO GOSPODARZOWI	
Kod miejsca		204710		Nazwa miejsca	ODDZIAŁ HEMATOLOGICZNY	
Adres miejsca	WAŁBRZYCH, ul. Sokolowskiego 4, 58-309 Wałbrzych				TERT	0265011
		Styczeń		Luty	Marzec	
liczba * cena		1,0000 * 1,77		1,0000 * 1,77	1,0000 * 1,77	
wartość		1,770000		1,770000	1,770000	
		Kwiecień		Maj	Czerwiec	
liczba * cena		1,0000 * 1,77		1,0000 * 1,77	1,0000 * 1,77	
wartość		1,770000		1,770000	1,770000	
		Lipiec		Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		1,0000 * 1,77		1,0000 * 1,77	1,0000 * 1,77	
wartość		1,770000		1,770000	1,770000	
		Październik		Listopad	Grudzień	
liczba * cena		1,0000 * 1,77		1,0000 * 1,77	1,0000 * 1,77	
wartość		1,770000		1,770000	1,770000	
Razem					LICZBA	12,0000
					WARTOŚĆ (zł)	21,240000
W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje						
Pozycja	11	Kod zakresu	03.0000.449.02 - 2	Nazwa zakresu	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA PRZESZCZEP PRZECIWNKO GOSPODARZOWI	
Kod miejsca		36791		Nazwa miejsca	PORADNIA HEMATOLOGICZNA	
Adres miejsca	WAŁBRZYCH, ul. Sokolowskiego 4, 58-309 Wałbrzych				TERT	0265011
		Styczeń		Luty	Marzec	
liczba * cena		1,0000 * 1,77		1,0000 * 1,77	1,0000 * 1,77	
wartość		1,770000		1,770000	1,770000	
		Kwiecień		Maj	Czerwiec	
liczba * cena		1,0000 * 1,77		1,0000 * 1,77	1,0000 * 1,77	
wartość		1,770000		1,770000	1,770000	
		Lipiec		Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		1,0000 * 1,77		1,0000 * 1,77	1,0000 * 1,77	
wartość		1,770000		1,770000	1,770000	
		Październik		Listopad	Grudzień	
liczba * cena		1,0000 * 1,77		1,0000 * 1,77	1,0000 * 1,77	
wartość		1,770000		1,770000	1,770000	
Razem					LICZBA	12,0000
					WARTOŚĆ (zł)	21,240000
W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje						
Pozycja	34	Kod zakresu	03.0001.358.02 - 1	Nazwa zakresu	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA RAKA PRZELYKU, POŁĄCZENIA ŻOŁĄDKOWO-PRZELYKOWEGO I ŻOŁĄDKA	
Kod miejsca		36788		Nazwa miejsca	ODDZIAŁ ONKOLOGICZNY	
Adres miejsca	WAŁBRZYCH, ul. Sokolowskiego 4, 58-309 Wałbrzych				TERT	0265011
		Styczeń		Luty	Marzec	
liczba * cena		56 003,0000 * 1,00		56 003,0000 * 1,00	56 003,0000 * 1,00	
wartość		56 003,000000		56 003,000000	56 003,000000	
		Kwiecień		Maj	Czerwiec	
liczba * cena		56 003,0000 * 1,00		56 003,0000 * 1,00	56 003,0000 * 1,00	
wartość		56 003,000000		56 003,000000	56 003,000000	
		Lipiec		Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		56 003,0000 * 1,00		56 003,0000 * 1,00	56 003,0000 * 1,00	
wartość		56 003,000000		56 003,000000	56 003,000000	
		Październik		Listopad	Grudzień	
liczba * cena		56 003,0000 * 1,00		56 003,0000 * 1,00	56 014,0000 * 1,00	
wartość		56 003,000000		56 003,000000	56 014,000000	
Razem					LICZBA	672 047,000000
					WARTOŚĆ (zł)	672 047,000000
W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje						
Pozycja	4	Kod zakresu	03.0001.358.02 - 2	Nazwa zakresu	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA RAKA PRZELYKU, POŁĄCZENIA ŻOŁĄDKOWO-PRZELYKOWEGO I ŻOŁĄDKA	
Kod miejsca		36799		Nazwa miejsca	PORADNIA ONKOLOGICZNA	
Adres miejsca	WAŁBRZYCH, ul. Sokolowskiego 4, 58-309 Wałbrzych				TERT	0265011
		Styczeń		Luty	Marzec	
liczba * cena		1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00	
wartość		1,000000		1,000000	1,000000	
		Kwiecień		Maj	Czerwiec	
liczba * cena		1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00	
wartość		1,000000		1,000000	1,000000	
		Lipiec		Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00	
wartość		1,000000		1,000000	1,000000	

				Październik	Listopad		Grudzień	
liczba * cena				1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00	
wartość				1,000000	1,000000		1,000000	
Razem						LICZBA	12,00000	
						WARTOŚĆ (zł)	12,000000	

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje							
Pozycja	14	Kod zakresu	03.0001.366.02 - 1	Nazwa zakresu	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI T - KOMÓRKOWE		
Kod miejsca	204710	Nazwa miejsca		ODDZIAŁ HEMATOLOGICZNY			
Adres miejsca	WAŁBRZYCH, ul. Sokolowskiego 4, 58-309 Wałbrzych					TERYT	0265011
				Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena				1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00
wartość				1,000000	1,000000		1,000000
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena				1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00
wartość				1,000000	1,000000		1,000000
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena				1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00
wartość				1,000000	1,000000		1,000000
				Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena				1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00
wartość				1,000000	1,000000		1,000000
Razem						LICZBA	12,00000
						WARTOŚĆ (zł)	12,000000

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje							
Pozycja	21	Kod zakresu	03.0001.366.02 - 2	Nazwa zakresu	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI T - KOMÓRKOWE		
Kod miejsca	36791	Nazwa miejsca		PORADNIA HEMATOLOGICZNA			
Adres miejsca	WAŁBRZYCH, ul. Sokolowskiego 4, 58-309 Wałbrzych					TERYT	0265011
				Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena				1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00
wartość				1,000000	1,000000		1,000000
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena				1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00
wartość				1,000000	1,000000		1,000000
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena				1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00
wartość				1,000000	1,000000		1,000000
				Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena				1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00
wartość				1,000000	1,000000		1,000000
Razem						LICZBA	12,00000
						WARTOŚĆ (zł)	12,000000

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje							
Pozycja	8	Kod zakresu	03.0001.396.02 - 1	Nazwa zakresu	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH Z NOCNA NAPADOWA HEMOGLOBINURIA (PNH)		
Kod miejsca	204710	Nazwa miejsca		ODDZIAŁ HEMATOLOGICZNY			
Adres miejsca	WAŁBRZYCH, ul. Sokolowskiego 4, 58-309 Wałbrzych					TERYT	0265011
				Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena				84 887,0000 * 1,00	84 887,0000 * 1,00		84 887,0000 * 1,00
wartość				84 887,000000	84 887,000000		84 887,000000
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena				84 887,0000 * 1,00	84 887,0000 * 1,00		84 887,0000 * 1,00
wartość				84 887,000000	84 887,000000		84 887,000000
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena				84 887,0000 * 1,00	84 887,0000 * 1,00		84 887,0000 * 1,00
wartość				84 887,000000	84 887,000000		84 887,000000
				Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena				84 887,0000 * 1,00	84 887,0000 * 1,00		84 892,0000 * 1,00
wartość				84 887,000000	84 887,000000		84 892,000000
Razem						LICZBA	1 018 649,00000
						WARTOŚĆ (zł)	1 018 649,000000

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje							
Pozycja	23	Kod zakresu	03.0001.396.02 - 2	Nazwa zakresu	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH Z NOCNA NAPADOWA HEMOGLOBINURIA (PNH)		
Kod miejsca	36791	Nazwa miejsca		PORADNIA HEMATOLOGICZNA			
Adres miejsca	WAŁBRZYCH, ul. Sokolowskiego 4, 58-309 Wałbrzych					TERYT	0265011
				Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena				1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00
wartość				1,000000	1,000000		1,000000
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena				1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00
wartość				1,000000	1,000000		1,000000
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena				1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00
wartość				1,000000	1,000000		1,000000
				Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena				1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00
wartość				1,000000	1,000000		1,000000
Razem						LICZBA	12,00000
						WARTOŚĆ (zł)	12,000000

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje							
Pozycja	25	Kod zakresu	03.0001.401.02 - 1	Nazwa zakresu	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI		
Kod miejsca	36897	Nazwa miejsca		ODDZIAŁ KARDIOLOGICZNY			
Adres miejsca	WAŁBRZYCH, ul. Sokolowskiego 4, 58-309 Wałbrzych					TERYT	0265011
				Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena				3 288,0000 * 1,00	3 288,0000 * 1,00		3 288,0000 * 1,00
wartość				3 288,000000	3 288,000000		3 288,000000
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena				3 288,0000 * 1,00	3 288,0000 * 1,00		3 288,0000 * 1,00
wartość				3 288,000000	3 288,000000		3 288,000000
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena				3 288,0000 * 1,00	3 288,0000 * 1,00		3 288,0000 * 1,00
wartość				3 288,000000	3 288,000000		3 288,000000
				Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena				3 288,0000 * 1,00	3 288,0000 * 1,00		3 299,0000 * 1,00
wartość				3 288,000000	3 288,000000		3 299,000000
Razem						LICZBA	39 467,00000
						WARTOŚĆ (zł)	39 467,000000

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje							
Pozycja	10	Kod zakresu	03.0001.401.02 - 2	Nazwa zakresu	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI		
Kod miejsca	241296	Nazwa miejsca		Poradnia Kardiologiczna			
Adres miejsca	WAŁBRZYCH, ul. Sokolowskiego 4, 58-309 Wałbrzych					TERYT	0265011
				Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena				1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00
wartość				1,000000	1,000000		1,000000
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena				1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00
wartość				1,000000	1,000000		1,000000
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena				1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00
wartość				1,000000	1,000000		1,000000
				Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena				1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00
wartość				1,000000	1,000000		1,000000
Razem						LICZBA	12,00000
						WARTOŚĆ (zł)	12,000000

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje							
Pozycja	27	Kod zakresu	03.0001.441.02 - 1	Nazwa zakresu	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM		
Kod miejsca	36788	Nazwa miejsca		ODDZIAŁ ONKOLOGICZNY			
Adres miejsca	WAŁBRZYCH, ul. Sokolowskiego 4, 58-309 Wałbrzych					TERYT	0265011
				Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena				19 873,0000 * 1,00	19 873,0000 * 1,00		19 873,0000 * 1,00
wartość				19 873,000000	19 873,000000		19 873,000000
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena				19 873,0000 * 1,00	19 873,0000 * 1,00		19 873,0000 * 1,00
wartość				19 873,000000	19 873,000000		19 873,000000
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena				19 873,0000 * 1,00	19 873,0000 * 1,00		19 873,0000 * 1,00
wartość				19 873,000000	19 873,000000		19 873,000000
				Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena				19 873,0000 * 1,00	19 873,0000 * 1,00		19 873,0000 * 1,00
wartość				19 873,000000	19 873,000000		19 873,000000
Razem						LICZBA	12,00000
						WARTOŚĆ (zł)	12,000000

				Lipiec			Sierpień			Wrzesień		
				liczba * cena	19 873,0000 * 1,00		19 873,0000 * 1,00		19 873,0000 * 1,00		19 873,0000 * 1,00	
				wartość	19 873,000000		19 873,000000		19 873,000000		19 873,000000	
					Październik		Listopad		Grudzień			
				liczba * cena	19 873,0000 * 1,00		19 873,0000 * 1,00		19 876,0000 * 1,00		19 876,0000 * 1,00	
				wartość	19 873,000000		19 873,000000		19 876,000000		19 876,000000	
Razem										LICZBA	238 479,0000	
										WARTOŚĆ (zł)	238 479,000000	
W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje												
Pozycja	16	Kod zakresu	03.0001.441.02 - 2	Nazwa zakresu	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM							
Kod miejsca	36799			Nazwa miejsca	PORADNIA ONKOLOGICZNA							
Adres miejsca	WAŁBRZYCH, ul. Sokolowskiego 4, 58-309 Wałbrzych								TERYT	0265011		
				Styczeń		Luty		Marzec				
				liczba * cena	1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00		
				wartość	1,000000	1,000000		1,000000		1,000000		
				Kwiecień		Maj		Czerwiec				
				liczba * cena	1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00		
				wartość	1,000000	1,000000		1,000000		1,000000		
				Lipiec		Sierpień		Wrzesień				
				liczba * cena	1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00		
				wartość	1,000000	1,000000		1,000000		1,000000		
				Październik		Listopad		Grudzień				
				liczba * cena	1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00		
				wartość	1,000000	1,000000		1,000000		1,000000		
Razem										LICZBA	12,0000	
										WARTOŚĆ (zł)	12,000000	
W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje												
Pozycja	28	Kod zakresu	03.0001.441.03 - 1	Nazwa zakresu	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - TLJ - LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM							
Kod miejsca	36788			Nazwa miejsca	ODDZIAŁ ONKOLOGICZNY							
Adres miejsca	WAŁBRZYCH, ul. Sokolowskiego 4, 58-309 Wałbrzych								TERYT	0265011		
				Styczeń		Luty		Marzec				
				liczba * cena	1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00		
				wartość	1,000000	1,000000		1,000000		1,000000		
				Kwiecień		Maj		Czerwiec				
				liczba * cena	1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00		
				wartość	1,000000	1,000000		1,000000		1,000000		
				Lipiec		Sierpień		Wrzesień				
				liczba * cena	1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00		
				wartość	1,000000	1,000000		1,000000		1,000000		
				Październik		Listopad		Grudzień				
				liczba * cena	1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00		
				wartość	1,000000	1,000000		1,000000		1,000000		
Razem										LICZBA	12,0000	
										WARTOŚĆ (zł)	12,000000	
W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje												
Pozycja	17	Kod zakresu	03.0001.441.03 - 2	Nazwa zakresu	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - TLJ - LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM							
Kod miejsca	36799			Nazwa miejsca	PORADNIA ONKOLOGICZNA							
Adres miejsca	WAŁBRZYCH, ul. Sokolowskiego 4, 58-309 Wałbrzych								TERYT	0265011		
				Styczeń		Luty		Marzec				
				liczba * cena	1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00		
				wartość	1,000000	1,000000		1,000000		1,000000		
				Kwiecień		Maj		Czerwiec				
				liczba * cena	1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00		
				wartość	1,000000	1,000000		1,000000		1,000000		
				Lipiec		Sierpień		Wrzesień				
				liczba * cena	1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00		
				wartość	1,000000	1,000000		1,000000		1,000000		
				Październik		Listopad		Grudzień				
				liczba * cena	1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00		
				wartość	1,000000	1,000000		1,000000		1,000000		
Razem										LICZBA	12,0000	
										WARTOŚĆ (zł)	12,000000	
W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje												
Pozycja	36	Kod zakresu	03.0001.442.02 - 1	Nazwa zakresu	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE DOROSŁYCH PACJENTÓW Z ZESPOŁAMI MIEŁODYPLASTYCZNYMI Z TOWARZYSZĄCĄ NIEDOKRWISTOŚCIĄ ZALEŻNĄ OD TRANSFUZJI							
Kod miejsca	204710			Nazwa miejsca	ODDZIAŁ HEMATOLOGICZNY							
Adres miejsca	WAŁBRZYCH, ul. Sokolowskiego 4, 58-309 Wałbrzych								TERYT	0265011		
				Styczeń		Luty		Marzec				
				liczba * cena	22 629,0000 * 1,00	22 629,0000 * 1,00		22 629,0000 * 1,00		22 629,0000 * 1,00		
				wartość	22 629,000000	22 629,000000		22 629,000000		22 629,000000		
				Kwiecień		Maj		Czerwiec				
				liczba * cena	22 629,0000 * 1,00	22 629,0000 * 1,00		22 629,0000 * 1,00		22 629,0000 * 1,00		
				wartość	22 629,000000	22 629,000000		22 629,000000		22 629,000000		
				Lipiec		Sierpień		Wrzesień				
				liczba * cena	22 629,0000 * 1,00	22 629,0000 * 1,00		22 629,0000 * 1,00		22 629,0000 * 1,00		
				wartość	22 629,000000	22 629,000000		22 629,000000		22 629,000000		
				Październik		Listopad		Grudzień				
				liczba * cena	22 629,0000 * 1,00	22 629,0000 * 1,00		22 629,0000 * 1,00		22 629,0000 * 1,00		
				wartość	22 629,000000	22 629,000000		22 629,000000		22 629,000000		
Razem										LICZBA	271 551,0000	
										WARTOŚĆ (zł)	271 551,000000	
W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje												
Pozycja	19	Kod zakresu	03.0001.442.02 - 2	Nazwa zakresu	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA UKŁADOWĄ AMYLOIDOZĘ ŁAŃCUCHÓW LEKKICH (AL)							
Kod miejsca	36791			Nazwa miejsca	ODDZIAŁ HEMATOLOGICZNY							
Adres miejsca	WAŁBRZYCH, ul. Sokolowskiego 4, 58-309 Wałbrzych								TERYT	0265011		
				Styczeń		Luty		Marzec				
				liczba * cena	1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00		
				wartość	1,000000	1,000000		1,000000		1,000000		
				Kwiecień		Maj		Czerwiec				
				liczba * cena	1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00		
				wartość	1,000000	1,000000		1,000000		1,000000		
				Lipiec		Sierpień		Wrzesień				
				liczba * cena	1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00		
				wartość	1,000000	1,000000		1,000000		1,000000		
				Październik		Listopad		Grudzień				
				liczba * cena	1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00		1,0000 * 1,00		
				wartość	1,000000	1,000000		1,000000		1,000000		
Razem										LICZBA	12,0000	
										WARTOŚĆ (zł)	12,000000	
W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje												
Pozycja	30	Kod zakresu	03.0001.445.02 - 1	Nazwa zakresu	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA UKŁADOWĄ AMYLOIDOZĘ ŁAŃCUCHÓW LEKKICH (AL)							
Kod miejsca	36791			Nazwa miejsca	ODDZIAŁ HEMATOLOGICZNY							
Adres miejsca	WAŁBRZYCH, ul. Sokolowskiego 4, 58-309 Wałbrzych								TERYT	0265011		
				Styczeń		Luty		Marzec				
				liczba * cena	18 719,0000 * 1,00	18 719,0000 * 1,00		18 719,0000 * 1,00		18 719,0000 * 1,00		
				wartość	18 719,000000	18 719,000000		18 719,000000		18 719,000000		
				Kwiecień		Maj		Czerwiec				
				liczba * cena	18 719,0000 * 1,00	18 719,0000 * 1,00		18 719,0000 * 1,00		18 719,0000 * 1,00		
				wartość	18 719,000000	18 719,000000		18 719,000000		18 719,000000		
				Lipiec		Sierpień		Wrzesień				
				liczba * cena	18 719,0000 * 1,00	18 719,0000 * 1,00		18 719,0000 * 1,00		18 719,0000 * 1,00		
				wartość	18 719,000000	18 719,000000		18 719,000000		18 719,000000		
				Październik		Listopad		Grudzień				
				liczba * cena	18 719,0000 * 1,00	18 719,0000 * 1,00		18 719,0000 * 1,00		18 726,0000 * 1,00		
				wartość	18 719,000000	18 719,000000		18 719,000000		18 726,000000		
Razem										LICZBA	224 635,0000	
										WARTOŚĆ (zł)	224 635,000000	
W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje												
Pozycja	38	Kod zakresu	03.0001.445.02 - 2	Nazwa zakresu	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA UKŁADOWĄ AMYLOIDOZĘ ŁAŃCUCHÓW LEKKICH (AL)							
Kod miejsca	36791			Nazwa miejsca	ODDZIAŁ HEMATOLOGICZNY							
Adres miejsca	WAŁBRZYCH, ul. Sokolowskiego 4, 58-309 Wałbrzych								TERYT	0265011		
				Styczeń		Luty		Marzec				

liczba * cena	1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00
wartość	1,000000	1,000000	1,000000
	Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena	1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00
wartość	1,000000	1,000000	1,000000
	Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena	1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00
wartość	1,000000	1,000000	1,000000
	Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena	1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00
wartość	1,000000	1,000000	1,000000
Razem			LICZBA 12,00000 WARTOŚĆ (zł) 12,000000

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje									
Pozycja	32	Kod zakresu	03.0001.446.02 - 1	Nazwa zakresu	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA MAKROGLOBULINEMIE WALDENSTRÖMA				
Kod miejsca	204710			Nazwa miejsca	ODDZIAŁ HEMATOLOGICZNY				
Adres miejsca	WAŁBRZYCH, ul. Sokolowskiego 4, 58-309 Wałbrzych					TERYT	0265011		
					Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena					15 934,0000 * 1,00	15 934,0000 * 1,00	15 934,0000 * 1,00		
wartość					15 934,000000	15 934,000000	15 934,000000		
					Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena					15 934,0000 * 1,00	15 934,0000 * 1,00	15 934,0000 * 1,00		
wartość					15 934,000000	15 934,000000	15 934,000000		
					Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena					15 934,0000 * 1,00	15 934,0000 * 1,00	15 934,0000 * 1,00		
wartość					15 934,000000	15 934,000000	15 934,000000		
					Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena					15 934,0000 * 1,00	15 934,0000 * 1,00	15 937,0000 * 1,00		
wartość					15 934,000000	15 934,000000	15 937,000000		
Razem							LICZBA 191 211,0000 WARTOŚĆ (zł) 191 211,000000		

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje									
Pozycja	40	Kod zakresu	03.0001.446.02 - 2	Nazwa zakresu	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA MAKROGLOBULINEMIE WALDENSTRÖMA				
Kod miejsca	36791			Nazwa miejsca	PORADNIA HEMATOLOGICZNA				
Adres miejsca	WAŁBRZYCH, ul. Sokolowskiego 4, 58-309 Wałbrzych					TERYT	0265011		
					Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena					1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		
wartość					1,000000	1,000000	1,000000		
					Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena					1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		
wartość					1,000000	1,000000	1,000000		
					Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena					1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		
wartość					1,000000	1,000000	1,000000		
					Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena					1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		
wartość					1,000000	1,000000	1,000000		
Razem							LICZBA 12,00000 WARTOŚĆ (zł) 12,000000		

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje									
Pozycja	42	Kod zakresu	03.0001.446.02 - 2	Nazwa zakresu	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA RAKA ENDOMETRIUM				
Kod miejsca	36788			Nazwa miejsca	ODDZIAŁ ONKOLOGICZNY				
Adres miejsca	WAŁBRZYCH, ul. Sokolowskiego 4, 58-309 Wałbrzych					TERYT	0265011		
					Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena					1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		
wartość					1,000000	1,000000	1,000000		
					Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena					1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		
wartość					1,000000	1,000000	1,000000		
					Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena					1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		
wartość					1,000000	1,000000	1,000000		
					Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena					1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		
wartość					1,000000	1,000000	1,000000		
Razem							LICZBA 12,0000 WARTOŚĆ (zł) 12,000000		

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje									
Pozycja	2	Kod zakresu	03.0001.449.02 - 2	Nazwa zakresu	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA RAKA ENDOMETRIUM				
Kod miejsca	36799			Nazwa miejsca	PORADNIA ONKOLOGICZNA				
Adres miejsca	WAŁBRZYCH, ul. Sokolowskiego 4, 58-309 Wałbrzych					TERYT	0265011		
					Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena					1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		
wartość					1,000000	1,000000	1,000000		
					Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena					1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		
wartość					1,000000	1,000000	1,000000		
					Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena					1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		
wartość					1,000000	1,000000	1,000000		
					Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena					1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		
wartość					1,000000	1,000000	1,000000		
Razem							LICZBA 12,0000 WARTOŚĆ (zł) 12,000000		

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje									
Pozycja	6	Kod zakresu	03.0001.449.02 - 1	Nazwa zakresu	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA PRZESZCZEP PRZECIWKO GOSPODARZOWI				
Kod miejsca	204710			Nazwa miejsca	ODDZIAŁ HEMATOLOGICZNY				
Adres miejsca	WAŁBRZYCH, ul. Sokolowskiego 4, 58-309 Wałbrzych					TERYT	0265011		
					Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena					1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		
wartość					1,000000	1,000000	1,000000		
					Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena					1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		
wartość					1,000000	1,000000	1,000000		
					Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena					1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		
wartość					1,000000	1,000000	1,000000		
					Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena					1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		
wartość					1,000000	1,000000	1,000000		
Razem							LICZBA 12,0000 WARTOŚĆ (zł) 12,000000		

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje									
Pozycja	12	Kod zakresu	03.0001.449.02 - 2	Nazwa zakresu	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA PRZESZCZEP PRZECIWKO GOSPODARZOWI				
Kod miejsca	36791			Nazwa miejsca	PORADNIA HEMATOLOGICZNA				
Adres miejsca	WAŁBRZYCH, ul. Sokolowskiego 4, 58-309 Wałbrzych					TERYT	0265011		
					Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena					1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		
wartość					1,000000	1,000000	1,000000		
					Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena					1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		
wartość					1,000000	1,000000	1,000000		
					Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena					1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		
wartość					1,000000	1,000000	1,000000		
					Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena					1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00	1,0000 * 1,00		
wartość					1,000000	1,000000	1,000000		
Razem							LICZBA 12,0000 WARTOŚĆ (zł) 12,000000		

Fundusz\*\*\*

Świadczeniodawca\*\*\*\*

\* 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)

\*\*\* Kwalifikowany podpis elektroniczny albo pieczęć wraz z podpisem

\*\*\*\* Kwalifikowany podpis elektroniczny albo pieczęć/nadruk/naklejka świadczeniodawcy - zawierające nazwę, adres, NIP i REGON - wraz z podpisem

HARMONOGRAM - ZASOBY

Załącznik nr 2 do umowy nr 03/5/3201032/01/2025/02  
Rodzaj świadczeń: LECZENIE SZPITALNE

Pozycja	1	Kod zakresu	03.0000.448.02 - 2	Nazwa zakresu	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA RAKA ENDOMETRIUM						
I. Miejsce udzielania świadczeń											
Kod miejsca (a)	ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)			Adres miejsca (d)			VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**
36799		PORADNIA ONKOLOGICZNA			WAŁBRZYCH, ul. Sokołowskiego 4, 58-309, Wałbrzych			110	1240	HC.1.3.3.-24	

II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń									
Pn (a)	Wt (b)	Śr (c)	Czw (d)	Pt (e)	Sob (f)	Nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status**
07:00 - 14:35	07:00 - 14:35 17:00 - 20:00	07:00 - 14:35 17:00 - 20:00	07:00 - 14:35 17:00 - 20:00	07:00 - 14:35 17:00 - 20:00			01-01-2025	31-12-2025	

III. Personel											
ID osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)		St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Tyg. lb. godzin (h)	Obowiązuje od (i)	Obowiązuje do (j)	Status**
01000957	BŁASZCZYK-MNICH	JOLANTA	67091910229	Lekarz - specjalista onkologii klinicznej		specjalista	2760915	12:35	01-01-2025	31-12-2025	
01012342	Saganek-Jarosińska	Marzena	70060512061	Lekarz - specjalista onkologii klinicznej		specjalista	3171080	2:00	01-01-2025	31-12-2025	
01012408	Łukowiak-Sokołowska	Anna	64070510205	Lekarz - specjalista onkologii klinicznej		specjalista	2178573	21:00	01-01-2025	31-12-2025	
01027646	JANKOWSKA	HALINA	55101907507	Pielęgniarka		bez specjalizacji	4000197P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01029502	RADOŃ	EDYTA	72102505282	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki		specjalista	4003291P	3:00	01-01-2025	31-12-2025	
01075105	NIERÓDKIEWICZ	ANNA	82120909621	Lekarz - specjalista onkologii klinicznej		specjalista	2415705	6:00	01-01-2025	31-12-2025	
01105132	BIELEWICZ	MAŁGORZATA	67091609866	Pielęgniarka		bez specjalizacji	4004177P	35:00	01-01-2025	31-12-2025	
01113371	Sokołowski	Marcin	91102212374	Lekarz - specjalista onkologii klinicznej		specjalista	3373167	6:00	01-01-2025	31-12-2025	
01113715	Różycki	Maciej	90123104295	Lekarz - specjalista onkologii klinicznej		specjalista	3133084	6:00	01-01-2025	31-12-2025	

IV. Sprzęt										
Id sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)			Ilość (c)	Nr seryjny (d)	Rok produkcji (e)	Rodzaj dostępności (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status**
183009	GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY			1		0	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
24519	ZESTAW DO BIOPSJI			1	0001	2001	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
24535	APARAT RENTGENOWSKI			1	08000868	2009	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025	
291110	USG			1	205V9833	2017	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025	

Pozycja	3	Kod zakresu	03.0000.358.02 - 2	Nazwa zakresu	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA RAKA PRZĘŁYKU, POŁĄCZENIA ŻOŁĄDKOWO-PRZĘŁYKOWEGO I ŻOŁĄDKA						
I. Miejsce udzielania świadczeń											
Kod miejsca (a)	ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)			Adres miejsca (d)			VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**
36799		PORADNIA ONKOLOGICZNA			WAŁBRZYCH, ul. Sokołowskiego 4, 58-309, Wałbrzych			110	1240	HC.1.3.3.-24	

II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń									
Pn (a)	Wt (b)	Śr (c)	Czw (d)	Pt (e)	Sob (f)	Nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status**
07:00 - 14:35	07:00 - 14:35 17:00 - 20:00	07:00 - 14:35 17:00 - 20:00	07:00 - 14:35 17:00 - 20:00	07:00 - 14:35 17:00 - 20:00			01-01-2025	31-12-2025	

III. Personel											
ID osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)		St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Tyg. lb. godzin (h)	Obowiązuje od (i)	Obowiązuje do (j)	Status**
01000957	BŁASZCZYK-MNICH	JOLANTA	67091910229	Lekarz - specjalista onkologii klinicznej		specjalista	2760915	12:35	01-01-2025	31-12-2025	
01012342	Saganek-Jarosińska	Marzena	70060512061	Lekarz - specjalista onkologii klinicznej		specjalista	3171080	2:00	01-01-2025	31-12-2025	
01012408	Łukowiak-Sokołowska	Anna	64070510205	Lekarz - specjalista onkologii klinicznej		specjalista	2178573	21:00	01-01-2025	31-12-2025	
01027646	JANKOWSKA	HALINA	55101907507	Pielęgniarka		bez specjalizacji	4000197P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01029502	RADOŃ	EDYTA	72102505282	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki		specjalista	4003291P	3:00	01-01-2025	31-12-2025	
01075105	NIERÓDKIEWICZ	ANNA	82120909621	Lekarz - specjalista onkologii klinicznej		specjalista	2415705	6:00	01-01-2025	31-12-2025	
01105132	BIELEWICZ	MAŁGORZATA	67091609866	Pielęgniarka		bez specjalizacji	4004177P	35:00	01-01-2025	31-12-2025	

01113371	Sokołowski	Marcin	91102212374	Lekarz - specjalista onkologii klinicznej	specjalista	3373167	6:00	01-01-2025	31-12-2025	
01113715	Różycki	Maciej	90123104295	Lekarz - specjalista onkologii klinicznej	specjalista	3133084	6:00	01-01-2025	31-12-2025	

IV. Sprzęt										
Id sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)			Ilość (c)	Nr seryjny (d)	Rok produkcji (e)	Rodzaj dostępności (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status**
183009	GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY			1		0	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
24519	ZESTAW DO BIOPSJI			1	0001	2001	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
291110	USG			1	205V9833	2017	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025	
317433	TOMOGRAF KOMPUTEROWY			1	SNPL1505CT02	2014	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025	
323570	APARAT RENTGENOWSKI			1	G 78860	2018	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025	

Pozycja	5	Kod zakresu	03.0000.449.02 - 1	Nazwa zakresu	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA PRZESZCZEP PRZECIWKO GOSPODARZOWI						
I. Miejsce udzielania świadczeń											
Kod miejsca (a)	ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)			Adres miejsca (d)			VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**
204710		ODDZIAŁ HEMATOLOGICZNY			WAŁBRZYCH, ul. Sokołowskiego 4, 58-309, Wałbrzych			260	4070	HC.1.1.-50	

II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń										
Pn (a)	Wt (b)	Śr (c)	Czw (d)	Pt (e)	Sob (f)	Nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status**	
00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	01-01-2025	31-12-2025		

III. Personel										
ID osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Tyg. lb. godzin (h)	Obowiązuje od (i)	Obowiązuje do (j)	Status**
01006689	ROMAŃSKA	MARIA	54061604981	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	7627224	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01009892	Gawron	Ludmiła	69041415280	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	1450533	25:00	01-01-2025	31-12-2025	
01010868	LANGE	JANUSZ	70051100936	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	8055834	38:00	01-01-2025	31-12-2025	
01011895	Sontowski	Arkadiusz	74111902771	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	2450579	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01013714	Leksowska-Osińska	Katarzyna	70020507106	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa onkologicznego	specjalista	4002418P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01018120	SZEWczyk	DANUTA	60122605066	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4000182P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01020605	NOWICKA	DOROTA	72042705263	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa onkologicznego	specjalista	4002596P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01027322	BIAŁAS	MAŁGORZATA	62100704509	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4003188P	20:00	01-01-2025	31-12-2025	
01027344	WĘGLARZ	GRAŻYNA	71012615320	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa internistycznego (zachowawczego)	specjalista	4003153P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01051124	Pietrzak	Beata	78030513805	Psycholog kliniczny	specjalista		20:00	01-01-2025	31-12-2025	
01056937	Butrym	Aleksandra	80010909401	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	2185473	25:00	01-01-2025	31-12-2025	
01068588	SAWICKA	BEATA	68032005105	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa internistycznego (zachowawczego)	specjalista	4002769P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01068614	MARZEC	DOROTA	66040309260	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa onkologicznego	specjalista	4000171P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01092933	SKOWERA	MAŁGORZATA	66052615047	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4000178P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01101309	Gadziński	Paweł	85121715237	Farmaceuta	bez specjalizacji	17025256	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01113371	Sokołowski	Marcin	91102212374	Lekarz - specjalista onkologii klinicznej	specjalista	3373167	12:00	01-01-2025	31-12-2025	

IV. Sprzęt										
Id sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)			Ilość (c)	Nr seryjny (d)	Rok produkcji (e)	Rodzaj dostępności (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status**
296540	DEFIBRYLATOR			1	P1651L0991	2009	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
296541	POMPA OBJĘTOŚCIOWA			1	31-01694-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
296542	KARDIOMONITOR			1	CN50801075	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298257	EKG			1	4778	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298975	GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY			1		0	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298976	ŁÓŻKO INTENSYWNEJ OPIEKI MEDYCZNEJ			1	130769111-10/19	2013	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298977	ŁÓŻKO INTENSYWNEJ OPIEKI MEDYCZNEJ			1	130769111-10/5	2013	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298978	POMPA INFUZYJNA			1	24+04042-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298979	POMPA INFUZYJNA			1	24+04043-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298980	POMPA INFUZYJNA			1	24+04044-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298981	KARDIOMONITOR			1	CN50801073	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298982	WAGA MEDYCZNA ZE WZROSTOMIERZEM			1	615175/19	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298983	POMPA OBJĘTOŚCIOWA			1	31-01695/2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298984	POMPA OBJĘTOŚCIOWA			1	31-01688-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298985	POMPA OBJĘTOŚCIOWA			1	31-01687-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298986	POMPA OBJĘTOŚCIOWA			1	31-01689-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298987	POMPA OBJĘTOŚCIOWA			1	31-01692-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	



298988	POMPA OBJĘTOŚCIOWA	1	31-01693-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298989	POMPA OBJĘTOŚCIOWA	1	31-01690-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298990	INHALATOR	1	0197	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298991	STANOWISKO	1	08358	2008	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298992	STANOWISKO	1	08354	2008	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298993	STANOWISKO	1	08347	2008	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298998	MIKROSKOP	1	4M42290	2015	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
302314	CENTRALNE ŹRÓDŁO TLENU, POWIETRZA I PRÓŻNI	1		0	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
302315	MONITOR EKG	1		0	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
302316	APARAT DO POMIARU CIŚNIENIA TĘTNICZEGO KRWI	1		0	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	

Pozycja	7	Kod zakresu	03.0000.396.02 - 1	Nazwa zakresu	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z NOCNĄ NAPADOWĄ HEMOGLOBINURIĄ (PNH)					
I. Miejsce udzielania świadczeń										
Kod miejsca (a)	ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)			Adres miejsca (d)		VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**
204710		ODDZIAŁ HEMATOLOGICZNY			WAŁBRZYCH, ul. Sokołowskiego 4, 58-309, Wałbrzych		260	4070	HC.1.1.-50	

II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń									
Pn (a)	Wt (b)	Śr (c)	Czw (d)	Pt (e)	Sob (f)	Nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status**
00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	01-01-2025	31-12-2025	

III. Personel										
ID osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.sPECIAL. (f)	NPWZ (g)	Tyg. lb. godzin (h)	Obowiązuje od (i)	Obowiązuje do (j)	Status**
01006689	ROMAŃSKA	MARIA	54061604981	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	7627224	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01009892	Gawron	Ludmiła	69041415280	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	1450533	25:00	01-01-2025	31-12-2025	
01010868	LANGE	JANUSZ	70051100936	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	8055834	38:00	01-01-2025	31-12-2025	
01011895	Sontowski	Arkadiusz	74111902771	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	2450579	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01013714	Leksowska-Osińska	Katarzyna	70020507106	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa onkologicznego	specjalista	4002418P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01020605	NOWICKA	DOROTA	72042705263	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa onkologicznego	specjalista	4002596P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01025605	SUKIENNIK	EWA	60123008042	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4004000P	20:00	01-01-2025	31-12-2025	
01027322	BIAŁAS	MAŁGORZATA	62100704509	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4003188P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01027344	WĘGLARZ	GRAŻYNA	71012615320	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa internistycznego (zachowawczego)	specjalista	4003153P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01051124	Pietrzak	Beata	78030513805	Psycholog kliniczny	specjalista		20:00	01-01-2025	31-12-2025	
01056937	Butrym	Aleksandra	80010909401	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	2185473	25:00	01-01-2025	31-12-2025	
01068588	SAWICKA	BEATA	68032005105	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa internistycznego (zachowawczego)	specjalista	4002769P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01068614	MARZEC	DOROTA	66040309260	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa onkologicznego	specjalista	4000171P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01101309	Gadziński	Paweł	85121715237	Farmaceuta	bez specjalizacji	17025256	37:55	01-01-2025	31-12-2025	

IV. Sprzęt										
Id sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)			Ilość (c)	Nr seryjny (d)	Rok produkcji (e)	Rodzaj dostępności (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status**
24535	APARAT RENTGENOWSKI			1	08000868	2009	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025	
291110	USG			1	205V9833	2017	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025	
296540	DEFIBRYLATOR			1	P1651L0991	2009	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
296541	POMPA OBJĘTOŚCIOWA			1	31-01694-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
296542	KARDIOMONITOR			1	CN50801075	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298257	EKG			1	4778	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298975	GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY			1		0	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298976	ŁÓŻKO INTENSYWNEJ OPIEKI MEDYCZNEJ			1	130769111-10/19	2013	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298977	ŁÓŻKO INTENSYWNEJ OPIEKI MEDYCZNEJ			1	130769111-10/5	2013	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298978	POMPA INFUZYJNA			1	24+04042-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298979	POMPA INFUZYJNA			1	24+04043-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298980	POMPA INFUZYJNA			1	24+04044-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298981	KARDIOMONITOR			1	CN50801073	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298982	WAGA MEDYCZNA ZE WZROSTOMIERZEM			1	615175/19	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298983	POMPA OBJĘTOŚCIOWA			1	31-01695/2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298984	POMPA OBJĘTOŚCIOWA			1	31-01688-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298985	POMPA OBJĘTOŚCIOWA			1	31-01687-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298986	POMPA OBJĘTOŚCIOWA			1	31-01689-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298987	POMPA OBJĘTOŚCIOWA			1	31-01692-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	

298988	POMPA OBJĘTOŚCIOWA	1	31-01693-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298989	POMPA OBJĘTOŚCIOWA	1	31-01690-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298990	INHALATOR	1	0197	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
302314	CENTRALNE ŹRÓDŁO TLENU, POWIETRZA I PRÓŻNI	1		0	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
302316	APARAT DO POMIARU CIŚNIENIA TĘTNICZEGO KRWI	1		0	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
323570	APARAT RENTGENOWSKI	1	G 78860	2018	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025	
325442	TOMOGRAF KOMPUTEROWY	1	172564	2021	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025	
329038	SYSTEM MR	1	190273	2022	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025	
51586	USG	1	S/N 8599	2007	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025	

Pozycja	9	Kod zakresu	03.0000.401.02 - 2	Nazwa zakresu	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI				
I. Miejsce udzielania świadczeń									
Kod miejsca (a)	ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)			Adres miejsca (d)	VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**
241296		Poradnia Kardiologiczna			WAŁBRZYCH, ul. Sokołowskiego 4, 58-309, Wałbrzych	277	1100	HC.1.3.3.-53	

II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń									
Pn (a)	Wt (b)	Śr (c)	Czw (d)	Pt (e)	Sob (f)	Nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status**
08:00 - 11:00	08:00 - 13:30	08:00 - 14:30	08:00 - 11:00	08:30 - 13:30			01-01-2025	31-12-2025	

III. Personel										
ID osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Tyg. lb. godzin (h)	Obowiązuje od (i)	Obowiązuje do (j)	Status**
01000438	Serafin	Ryszard	59091102654	Lekarz - specjalista kardiologii	specjalista	2731277	8:00	01-01-2025	31-12-2025	
01000559	Nowak	Teresa	66022608600	Lekarz - specjalista kardiologii	specjalista	5624385	1:00	01-01-2025	31-12-2025	
01004592	DUCHOWSKA	RENATA	67040209123	Lekarz - specjalista kardiologii	specjalista	5624628	13:00	01-01-2025	31-12-2025	
01008523	JURCZYK	ANNA	71051015880	Lekarz - specjalista angiologii	specjalista	4627207	5:00	01-01-2025	31-12-2025	
01008825	GORSKI	MAŁGORZATA	66071800145	Lekarz - specjalista kardiologii	specjalista	1622334	3:00	01-01-2025	31-12-2025	
01029502	RADOŃ	EDYTA	72102505282	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki	specjalista	4003291P	23:00	01-01-2025	31-12-2025	
01034819	JERZYK	KACPER	79111311110	Lekarz - specjalista kardiologii	specjalista	2186228	5:00	01-01-2025	31-12-2025	
01050654	GORAWSKI	MICHAŁ	80080310790	Lekarz - specjalista kardiologii	specjalista	2186651	3:30	01-01-2025	31-12-2025	
01101302	Dobiega	Marta	87082811366	Lekarz - specjalista kardiologii	specjalista	2847305	2:00	01-01-2025	31-12-2025	
01103357	MRÓZ	MARCIN	89040404971	Lekarz - specjalista kardiologii	specjalista	2968859	5:00	01-01-2025	31-12-2025	
01105132	BIELEWICZ	MAŁGORZATA	67091609866	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4004177P	3:00	01-01-2025	31-12-2025	
01108738	BORAWSKA	MAGDALENA	89021414506	Lekarz - specjalista kardiologii	w trakcie specjalizacji	3248357	2:00	01-01-2025	31-12-2025	
01110592	PABEL	MACIEJ	84112006657	Lekarz - specjalista kardiologii	specjalista	2635255	5:00	01-01-2025	31-12-2025	

IV. Sprzęt								
Id sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr seryjny (d)	Rok produkcji (e)	Rodzaj dostępności (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status**
129576	ZESTAW DO UDRAŻNIANIA DRÓG ODDECHOWYCH,INTUBACJI DOTCHAWICZNEJ,REANIMACJI I RESUSCYTACJI	1		0	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025	
156178	POMPA INFUZYJNA	1	15104	2009	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025	
183015	GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY	2		0	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
24356	DEFIBRYLATOR	1	S/N33829404	2005	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025	
24535	APARAT RENTGENOWSKI	1	08000868	2009	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025	
259777	EKG	1	3A-5976	2012	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025	
317745	EKG	1	205/09 AL	2009	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
51586	USG	1	S/N 8599	2007	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025	

Pozycja	11	Kod zakresu	03.0000.449.02 - 2	Nazwa zakresu	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA PRZESZCZEP PRZECIWKO GOSPODARZOWI				
I. Miejsce udzielania świadczeń									
Kod miejsca (a)	ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)			Adres miejsca (d)	VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**
36791		PORADNIA HEMATOLOGICZNA			WAŁBRZYCH, ul. Sokołowskiego 4, 58-309, Wałbrzych	101	1070	HC.1.3.3.-50	

II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń										
Pn (a)	Wt (b)	Śr (c)	Czw (d)	Pt (e)	Sob (f)	Nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status**	
10:30 - 14:30	10:30 - 14:00	10:30 - 14:30	10:30 - 14:00	09:30 - 14:00			01-01-2025	31-12-2025		
III. Personel										
ID osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Tyg. lb. godzin (h)	Obowiązuje od (i)	Obowiązuje do (j)	Status**
01006689	ROMAŃSKA	MARIA	54061604981	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	7627224	4:35	01-01-2025	31-12-2025	
01009892	Gawron	Ludmiła	69041415280	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	1450533	4:00	01-01-2025	31-12-2025	
01010868	ŁANGE	JANUSZ	70051100936	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	8055834	3:35	01-01-2025	31-12-2025	
01011895	Sontowski	Arkadiusz	74111902771	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	2450579	4:00	01-01-2025	31-12-2025	
01013122	Mazur	GRZEGORZ	63110704095	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	5620240	1:00	01-01-2025	31-12-2025	
01035972	LESIŃSKA	MARZENNA	64072303087	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa rodzinnego	specjalista	4003966P	5:00	01-01-2025	31-12-2025	
01056937	Butrym	Aleksandra	80010909401	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	2185473	1:00	01-01-2025	31-12-2025	
IV. Sprzęt										
Id sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)			Ilość (c)	Nr seryjny (d)	Rok produkcji (e)	Rodzaj dostępności (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status**
183001	GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY			1		0	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
24507	ZESTAW DO BIOPSJI			1		1998	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
I. Miejsce udzielania świadczeń										
Pozycja	13	Kod zakresu	03.0000.366.02 - 1	Nazwa zakresu						
PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI T - KOMÓRKOWE										
Kod miejsca (a)	ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)		Adres miejsca (d)			VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**
204710		ODDZIAŁ HEMATOLOGICZNY		WAŁBRZYCH, ul. Sokołowskiego 4, 58-309, Wałbrzych			260	4070	HC.1.1.-50	
II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń										
Pn (a)	Wt (b)	Śr (c)	Czw (d)	Pt (e)	Sob (f)	Nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status**	
00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	01-01-2025	31-12-2025		
III. Personel										
ID osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Tyg. lb. godzin (h)	Obowiązuje od (i)	Obowiązuje do (j)	Status**
01006689	ROMAŃSKA	MARIA	54061604981	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	7627224	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01009892	Gawron	Ludmiła	69041415280	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	1450533	25:00	01-01-2025	31-12-2025	
01010868	ŁANGE	JANUSZ	70051100936	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	8055834	38:00	01-01-2025	31-12-2025	
01011895	Sontowski	Arkadiusz	74111902771	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	2450579	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01013714	Leksowska-Osińska	Katarzyna	70020507106	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa onkologicznego	specjalista	4002418P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01020605	NOWICKA	DOROTA	72042705263	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa onkologicznego	specjalista	4002596P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01025605	SUKIENNIK	EWA	60123008042	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4004000P	20:00	01-01-2025	31-12-2025	
01027322	BIAŁAS	MAŁGORZATA	62100704509	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4003188P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01027344	WĘGLARZ	GRAŻYNA	71012615320	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa internistycznego (zachowawczego)	specjalista	4003153P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01051124	Pietrzak	Beata	78030513805	Psycholog kliniczny	specjalista		20:00	01-01-2025	31-12-2025	
01056937	Butrym	Aleksandra	80010909401	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	2185473	25:00	01-01-2025	31-12-2025	
01068588	SAWICKA	BEATA	68032005105	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa internistycznego (zachowawczego)	specjalista	4002769P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01068614	MARZEC	DOROTA	66040309260	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa onkologicznego	specjalista	4000171P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01101309	Gadziński	Paweł	85121715237	Farmaceuta	bez specjalizacji	17025256	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
IV. Sprzęt										
Id sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)			Ilość (c)	Nr seryjny (d)	Rok produkcji (e)	Rodzaj dostępności (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status**
24535	APARAT RENTGENOWSKI			1	08000868	2009	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025	
291110	USG			1	205V9833	2017	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025	
296540	DEFIBRYLATOR			1	P1651L0991	2009	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
296541	POMPA OBJĘTOŚCIOWA			1	31-01694-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
296542	KARDIOMONITOR			1	CN50801075	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298257	EKG			1	4778	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298975	GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY			1		0	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298976	ŁÓŻKO INTENSYWNEJ OPIEKI MEDYCZNEJ			1	130769111-10/19	2013	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298977	ŁÓŻKO INTENSYWNEJ OPIEKI MEDYCZNEJ			1	130769111-10/5	2013	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298978	POMPA INFUZYJNA			1	24+04042-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298979	POMPA INFUZYJNA			1	24+04043-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	

298980	POMPA INFUZYJNA	1	24+04044-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298981	KARDIOMONITOR	1	CN50801073	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298982	WAGA MEDYCZNA ZE WZROSTOMIERZEM	1	615175/19	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298983	POMPA OBJĘTOŚCIOWA	1	31-01695/2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298984	POMPA OBJĘTOŚCIOWA	1	31-01688-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298985	POMPA OBJĘTOŚCIOWA	1	31-01687-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298986	POMPA OBJĘTOŚCIOWA	1	31-01689-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298987	POMPA OBJĘTOŚCIOWA	1	31-01692-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298988	POMPA OBJĘTOŚCIOWA	1	31-01693-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298989	POMPA OBJĘTOŚCIOWA	1	31-01690-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298990	INHALATOR	1	0197	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
302314	CENTRALNE ŹRÓDŁO TLENU, POWIETRZA I PRÓŻNI	1		0	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
302316	APARAT DO POMIARU CIŚNIENIA TĘTNICZEGO KRWI	1		0	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
325442	TOMOGRAMF KOMPUTEROWY	1	172564	2021	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025	
329038	SYSTEM MR	1	190273	2022	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025	

Pozycja	15	Kod zakresu	03.0000.441.02 - 2	Nazwa zakresu	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM					
I. Miejsce udzielania świadczeń										
Kod miejsca (a)	ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)			Adres miejsca (d)		VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**
36799		PORADNIA ONKOLOGICZNA			WAŁBRZYCH, ul. Sokołowskiego 4, 58-309, Wałbrzych		110	1240	HC.1.3.3.-24	

II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń									
Pn (a)	Wt (b)	Śr (c)	Czw (d)	Pt (e)	Sob (f)	Nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status**
07:00 - 14:35	07:00 - 14:35	07:00 - 14:35	07:00 - 14:35	07:00 - 14:35			01-01-2025	31-12-2025	

III. Personel											
ID osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Tyg. lb. godzin (h)	Obowiązuje od (i)	Obowiązuje do (j)	Status**	
01000957	BŁASZCZYK-MNICH	JOLANTA	67091910229	Lekarz - specjalista onkologii klinicznej	specjalista	2760915	12:35	01-01-2025	31-12-2025		
01012342	Saganek-Jarosińska	Marzena	70060512061	Lekarz - specjalista onkologii klinicznej	specjalista	3171080	2:00	01-01-2025	31-12-2025		
01012408	Łukowiak-Sokołowska	Anna	64070510205	Lekarz - specjalista onkologii klinicznej	specjalista	2178573	21:00	01-01-2025	31-12-2025		
01029502	RADOŃ	EDYTA	72102505282	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki	specjalista	4003291P	3:00	01-01-2025	31-12-2025		
01075105	NIERÓDKIEWICZ	ANNA	82120909621	Lekarz - specjalista onkologii klinicznej	specjalista	2415705	6:00	01-01-2025	31-12-2025		
01105132	BIELEWICZ	MAŁGORZATA	67091609866	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4004177P	35:00	01-01-2025	31-12-2025		

IV. Sprzęt									
Id sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr seryjny (d)	Rok produkcji (e)	Rodzaj dostępności (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status**	
183009	GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY	1		0	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025		
24519	ZESTAW DO BIOPSJI	1	0001	2001	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025		
24535	APARAT RENTGENOWSKI	1	08000868	2009	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025		
291110	USG	1	205V9833	2017	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025		
329038	SYSTEM MR	1	190273	2022	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025		

Pozycja	18	Kod zakresu	03.0000.442.02 - 2	Nazwa zakresu	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE DOROSŁYCH PACJENTÓW Z ZESPOŁAMI MIEŁODYSPLASTYCZNYMI Z TOWARZYSZĄCĄ NIEDOKRWISTOŚCIĄ ZALĘŻNĄ OD TRANSFUZJI					
I. Miejsce udzielania świadczeń										
Kod miejsca (a)		ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)		Adres miejsca (d)		VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**
36791			PORADNIA HEMATOLOGICZNA		WAŁBRZYCH, ul. Sokołowskiego 4, 58-309, Wałbrzych		101	1070	HC.1.3.3.-50	

II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń									
Pn (a)	Wt (b)	Śr (c)	Czw (d)	Pt (e)	Sob (f)	Nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status**
	10:00 - 14:00	10:30 - 14:30		11:00 - 13:00			01-01-2025	31-12-2025	

III. Personel										
ID osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Tyg. lb. godzin (h)	Obowiązuje od (i)	Obowiązuje do (j)	Status**
01006689	ROMAŃSKA	MARIA	54061604981	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	7627224	4:35	01-01-2025	31-12-2025	
01009892	Gawron	Ludmiła	69041415280	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	1450533	4:00	01-01-2025	31-12-2025	
01010868	LANGE	JANUSZ	70051100936	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	8055834	3:35	01-01-2025	31-12-2025	
01011895	Sontowski	Arkadiusz	74111902771	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	2450579	4:00	01-01-2025	31-12-2025	
01013122	Mazur	GRZEGORZ	63110704095	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	5620240	1:00	01-01-2025	31-12-2025	
01020529	PYRKA	ANNA	62062609362	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4003248P	1:00	01-01-2025	31-12-2025	
01027356	ADAMCZYK	KAMILA	61091206528	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4003072P	19:30	01-01-2025	31-12-2025	
01035972	LESIŃSKA	MARZENNA	64072303087	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa rodzinnego	specjalista	4003966P	5:00	01-01-2025	31-12-2025	
01056937	Butrym	Aleksandra	80010909401	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	2185473	1:00	01-01-2025	31-12-2025	

IV. Sprzęt											
Id sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)				Ilość (c)	Nr seryjny (d)	Rok produkcji (e)	Rodzaj dostępności (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status**
183001	GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY				1		0	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
24507	ZESTAW DO BIOPSJI				1		1998	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
24535	APARAT RENTGENOWSKI				1	08000868	2009	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025	
291110	USG				1	205V9833	2017	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025	

Pozycja	20	Kod zakresu	03.0000.366.02 - 2	Nazwa zakresu	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI T - KOMÓRKOWE						
I. Miejsce udzielania świadczeń											
Kod miejsca (a)		ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)		Adres miejsca (d)			VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**
36791			PORADNIA HEMATOLOGICZNA		WAŁBRZYCH, ul. Sokołowskiego 4, 58-309, Wałbrzych			101	1070	HC.1.3.3.-50	

II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń									
Pn (a)	Wt (b)	Śr (c)	Czw (d)	Pt (e)	Sob (f)	Nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status**
	10:00 - 14:00	10:30 - 14:30		11:00 - 13:00			01-01-2025	31-12-2025	

III. Personel										
ID osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Tyg. lb. godzin (h)	Obowiązuje od (i)	Obowiązuje do (j)	Status**
01006689	ROMAŃSKA	MARIA	54061604981	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	7627224	4:35	01-01-2025	31-12-2025	
01009892	Gawron	Ludmiła	69041415280	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	1450533	4:00	01-01-2025	31-12-2025	
01010868	LANGE	JANUSZ	70051100936	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	8055834	3:35	01-01-2025	31-12-2025	
01011895	Sontowski	Arkadiusz	74111902771	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	2450579	4:00	01-01-2025	31-12-2025	
01013122	Mazur	GRZEGORZ	63110704095	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	5620240	1:00	01-01-2025	31-12-2025	
01020529	PYRKA	ANNA	62062609362	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4003248P	1:00	01-01-2025	31-12-2025	
01027356	ADAMCZYK	KAMILA	61091206528	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4003072P	19:30	01-01-2025	31-12-2025	
01035972	LESIŃSKA	MARZENNA	64072303087	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa rodzinnego	specjalista	4003966P	5:00	01-01-2025	31-12-2025	
01056937	Butrym	Aleksandra	80010909401	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	2185473	1:00	01-01-2025	31-12-2025	

IV. Sprzęt										
Id sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)			Ilość (c)	Nr seryjny (d)	Rok produkcji (e)	Rodzaj dostępności (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status**
183001	GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY			1		0	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
24507	ZESTAW DO BIOPSJI			1		1998	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
24535	APARAT RENTGENOWSKI			1	08000868	2009	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025	
291110	USG			1	205V9833	2017	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025	

Pozycja	22	Kod zakresu	03.0000.396.02 - 2	Nazwa zakresu	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z NOCNĄ NAPADOWĄ HEMOGLOBINURIĄ (PNH)						
I. Miejsce udzielania świadczeń											
Kod miejsca (a)		ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)		Adres miejsca (d)			VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**
36791			PORADNIA HEMATOLOGICZNA		WAŁBRZYCH, ul. Sokołowskiego 4, 58-309, Wałbrzych			101	1070	HC.1.3.3.-50	

II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń										
Pn (a)	Wt (b)	Śr (c)	Czw (d)	Pt (e)	Sob (f)	Nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status**	
	10:00 - 14:00	10:30 - 14:30		11:00 - 13:00			01-01-2025	31-12-2025		
III. Personel										
ID osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Tyg. lb. godzin (h)	Obowiązuje od (i)	Obowiązuje do (j)	Status**
01006689	ROMAŃSKA	MARIA	54061604981	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	7627224	4:35	01-01-2025	31-12-2025	
01009892	Gawron	Ludmiła	69041415280	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	1450533	4:00	01-01-2025	31-12-2025	
01010868	LANGE	JANUSZ	70051100936	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	8055834	3:35	01-01-2025	31-12-2025	
01011895	Sontowski	Arkadiusz	74111902771	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	2450579	4:00	01-01-2025	31-12-2025	
01013122	Mazur	GRZEGORZ	63110704095	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	5620240	1:00	01-01-2025	31-12-2025	
01020529	PYRKA	ANNA	62062609362	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4003248P	1:00	01-01-2025	31-12-2025	
01027356	ADAMCZYK	KAMILA	61091206528	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4003072P	19:30	01-01-2025	31-12-2025	
01035972	LESIŃSKA	MARZENNA	64072303087	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa rodzinnego	specjalista	4003966P	5:00	01-01-2025	31-12-2025	
01056937	Butrym	Aleksandra	80010909401	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	2185473	1:00	01-01-2025	31-12-2025	
IV. Sprzęt										
Id sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)			Ilość (c)	Nr seryjny (d)	Rok produkcji (e)	Rodzaj dostępności (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status**
183001	GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY			1		0	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
24507	ZESTAW DO BIOPSJI			1		1998	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
24535	APARAT RENTGENOWSKI			1	08000868	2009	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025	
291110	USG			1	205V9833	2017	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025	
I. Miejsce udzielania świadczeń										
Pozycja	24	Kod zakresu	03.0000.401.02 - 1	Nazwa zakresu		PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI				
I. Miejsce udzielania świadczeń										
Kod miejsca (a)		ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)		Adres miejsca (d)		VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**
36897			ODDZIAŁ KARDIOLOGICZNY		WAŁBRZYCH, ul. Sokołowskiego 4, 58-309, Wałbrzych		002	4100	HC.1.1.-53	
II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń										
Pn (a)	Wt (b)	Śr (c)	Czw (d)	Pt (e)	Sob (f)	Nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status**	
00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	01-01-2025	31-12-2025		
III. Personel										
ID osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Tyg. lb. godzin (h)	Obowiązuje od (i)	Obowiązuje do (j)	Status**
01000559	Nowak	Teresa	66022608600	Lekarz - specjalista kardiologii	specjalista	5624385	20:00	01-01-2025	31-12-2025	
01008523	JURCZYK	ANNA	71051015880	Lekarz - specjalista angiologii	specjalista	4627207	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01015828	BOŻEK	BEATA	65111105202	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa kardiologicznego	specjalista	4001235P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01020680	BRADEL	AGNIESZKA	78022515323	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa internistycznego (zachowawczego)	specjalista	4004296P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01020693	SZTUK	MAŁGORZATA	74091313303	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa kardiologicznego	specjalista	4003756P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01035983	FEDORONOK	EWA	71102112669	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa kardiologicznego	specjalista	4004774P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01050654	GORAWSKI	MICHAŁ	80080310790	Lekarz - specjalista kardiologii	specjalista	2186651	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
IV. Sprzęt										
Id sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)			Ilość (c)	Nr seryjny (d)	Rok produkcji (e)	Rodzaj dostępności (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status**
129576	ZESTAW DO UDRAŻNIANIA DRÓG ODDECHOWYCH,INTUBACJI DOTCHAWICZNEJ,REANIMACJI I RESUSCYTACJI			1		0	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
147718	ZESTAW DO PRÓB WYSIŁKOWYCH			1	11509-0546-8	2000	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
147810	USG			1	05206396001	2008	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025	
147853	RESPIRATOR			1	22684308	2008	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
185907	PULSOKSYMETR			1	F05EF02865	0	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
237225	EKG			1	3A-4870	2011	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
24356	DEFIBRYLATOR			1	S/N33829404	2005	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
24535	APARAT RENTGENOWSKI			1	08000868	2009	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025	
259777	EKG			1	3A-5976	2012	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
324270	EKG			1	10021	2020	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
324271	EKG			1	4753	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
324272	EKG			1	5315	2016	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
324273	RESPIRATOR			1	ASPA-0251	2021	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
324274	RESPIRATOR			1	ASPA-0126	2021	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
324277	USG			1	003607S70	2018	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	

324278	CYKLOERGOMETR	1		1994	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
324279	BIEŻNIA	1	11509	2000	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
324281	KARDIOMONITOR	1	SNT20480014HA	2020	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
324282	KARDIOMONITOR	1	SNT20480007HA	2020	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
324283	KARDIOMONITOR	1	S1SNE0401	2020	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
324284	KARDIOMONITOR	1	VFSND2050	2020	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
324285	KARDIOMONITOR	1	VFSNEO626	2020	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
51570	EKG	1	3A-4548	2011	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
51586	USG	1	S/N 8599	2007	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
64888	ZESTAW DO PRÓB WYSIŁKOWYCH	1	42-36-4	1994	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	

Pozycja	26	Kod zakresu	03.0000.441.02 - 1	Nazwa zakresu	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM					
I. Miejsce udzielania świadczeń										
Kod miejsca (a)	ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)			Adres miejsca (d)		VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**
36788		ODDZIAŁ ONKOLOGICZNY			WAŁBRZYCH, ul. Sokołowskiego 4, 58-309, Wałbrzych		014	4240	HC.1.1.-24	

II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń									
Pn (a)	Wt (b)	Śr (c)	Czw (d)	Pt (e)	Sob (f)	Nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status**
00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	01-01-2025	31-12-2025	

III. Personel										
ID osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Tyg. lb. godzin (h)	Obowiązuje od (i)	Obowiązuje do (j)	Status**
01000957	BŁASZCZYK-MNICH	JOLANTA	67091910229	Lekarz - specjalista onkologii klinicznej	specjalista	2760915	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01012342	Saganek-Jarosińska	Marzena	70060512061	Lekarz - specjalista onkologii klinicznej	specjalista	3171080	43:00	01-01-2025	31-12-2025	
01012408	Łukowiak-Sokołowska	Anna	64070510205	Lekarz - specjalista onkologii klinicznej	specjalista	2178573	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01020638	KOMANDOWSKA	MAGDALENA	75080704580	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa onkologicznego	specjalista	4003688P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01020657	OSAJDA	MARLENA	76070817305	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa onkologicznego	specjalista	4003744P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01025620	DOBROWOLSKA	ANETA	75011415646	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa internistycznego (zachowawczego)	specjalista	4003464P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01027646	JANKOWSKA	HALINA	55101907507	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4000197P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01033182	LUBAS	EWA	71021901623	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4002322P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01040085	WACŁAWEK	JOLANTA	65062211346	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4004879P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01051124	Pietrzak	Beata	78030513805	Psycholog kliniczny	specjalista		20:00	01-01-2025	31-12-2025	
01069325	DOMARACKA	AGNIESZKA	72031015403	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa chirurgicznego	specjalista	4001832P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01069543	SZMOLDA-BAK	URSZULA	77050816965	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa onkologicznego	specjalista	4004977P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01075105	NIERÓDKIEWICZ	ANNA	82120909621	Lekarz - specjalista onkologii klinicznej	specjalista	2415705	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01086295	MACIEWICZ	KRZYSZTOF	68122300110	Farmaceuta - specjalista farmacji aptecznej	specjalista	17010740	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01102684	LASKO	BEATA	71072414901	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4005234P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01103730	MANIOWSKA	BARBARA	71113010561	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4004200P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	

IV. Sprzęt										
Id sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr seryjny (d)	Rok produkcji (e)	Rodzaj dostępności (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status**		
144126	ŹRÓDŁO TLENU INNE NIŻ KONCENTRATOR TLENU	1		2007	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
144128	APARAT DO POMIARU CIŚNIENIA TĘTNICZEGO KRWI	1		2004	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
144131	PULSOKSYMETR	1	A0907993	2009	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
153989	DEFIBRYLATOR	1	08126581	2008	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
187021	GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY	1		0	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
203660	KARDIOMONITOR	1	A0907993	2009	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
237110	POMPA INFUZYJNA	1	15160	2009	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
24502	POMPA INFUZYJNA	1	4377	2005	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
24535	APARAT RENTGENOWSKI	1	08000868	2009	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025			
291110	USG	1	205V9833	2017	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025			
323912	EKG	1	1958	2022	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
325442	TOMOGRAF KOMPUTEROWY	1	172564	2021	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025			
329038	SYSTEM MR	1	190273	2022	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025			
64893	KARDIOMONITOR	1	A0907990	2009	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			

Pozycja	29	Kod zakresu	03.0000.445.02 - 1	Nazwa zakresu	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA UKŁADOWĄ AMYLOIDOZĘ ŁAŃCUCHÓW LEKKICH (AL)						
I. Miejsce udzielania świadczeń											
Kod miejsca (a)	ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)			Adres miejsca (d)			VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**
204710		ODDZIAŁ HEMATOLOGICZNY			WAŁBRZYCH, ul. Sokołowskiego 4, 58-309, Wałbrzych			260	4070	HC.1.1.-50	

II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń										
Pn (a)	Wt (b)	Śr (c)	Czw (d)	Pt (e)	Sob (f)	Nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status**	
00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	01-01-2025	31-12-2025		

III. Personel											
ID osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Tyg. lb. godzin (h)	Obowiązuje od (i)	Obowiązuje do (j)	Status**	
01006689	ROMAŃSKA	MARIA	54061604981	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	7627224	37:55	01-01-2025	31-12-2025		
01009892	Gawron	Ludmiła	69041415280	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	1450533	25:00	01-01-2025	31-12-2025		
01010868	LANGE	JANUSZ	70051100936	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	8055834	38:00	01-01-2025	31-12-2025		
01011895	Sontowski	Arkadiusz	74111902771	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	2450579	37:55	01-01-2025	31-12-2025		
01013714	Leksowska-Osińska	Katarzyna	70020507106	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa onkologicznego	specjalista	4002418P	37:55	01-01-2025	31-12-2025		
01018120	SZEWCZYK	DANUTA	60122605066	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4000182P	37:55	01-01-2025	31-12-2025		
01020605	NOWICKA	DOROTA	72042705263	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa onkologicznego	specjalista	4002596P	37:55	01-01-2025	31-12-2025		
01027322	BIAŁAS	MAŁGORZATA	62100704509	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4003188P	20:00	01-01-2025	31-12-2025		
01027344	WĘGLARZ	GRAŻYNA	71012615320	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa internistycznego (zachowawczego)	specjalista	4003153P	37:55	01-01-2025	31-12-2025		
01051124	Pietrzak	Beata	78030513805	Psycholog kliniczny	specjalista		20:00	01-01-2025	31-12-2025		
01056937	Butrym	Aleksandra	80010909401	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	2185473	25:00	01-01-2025	31-12-2025		
01068588	SAWICKA	BEATA	68032005105	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa internistycznego (zachowawczego)	specjalista	4002769P	37:55	01-01-2025	31-12-2025		
01068614	MARZEC	DOROTA	66040309260	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa onkologicznego	specjalista	4000171P	37:55	01-01-2025	31-12-2025		
01092933	SKOWERA	MAŁGORZATA	66052615047	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4000178P	37:55	01-01-2025	31-12-2025		
01101309	Gadziński	Paweł	85121715237	Farmaceuta	bez specjalizacji	17025256	37:55	01-01-2025	31-12-2025		

IV. Sprzęt										
Id sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr seryjny (d)	Rok produkcji (e)	Rodzaj dostępności (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status**		
24535	APARAT RENTGENOWSKI	1	08000868	2009	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025			
291110	USG	1	205V9833	2017	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025			
296540	DEFIBRYLATOR	1	P1651L0991	2009	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
296541	POMPA OBJĘTOŚCIOWA	1	31-01694-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
296542	KARDIOMONITOR	1	CN50801075	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
298257	EKG	1	4778	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
298975	GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY	1		0	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
298976	ŁÓŻKO INTENSYWNEJ OPIEKI MEDYCZNEJ	1	130769111-10/19	2013	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
298977	ŁÓŻKO INTENSYWNEJ OPIEKI MEDYCZNEJ	1	130769111-10/5	2013	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
298978	POMPA INFUZYJNA	1	24+04042-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
298979	POMPA INFUZYJNA	1	24+04043-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
298980	POMPA INFUZYJNA	1	24+04044-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
298981	KARDIOMONITOR	1	CN50801073	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
298982	WAGA MEDYCZNA ZE WZROSTOMIERZEM	1	615175/19	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
298983	POMPA OBJĘTOŚCIOWA	1	31-01695/2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
298984	POMPA OBJĘTOŚCIOWA	1	31-01688-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
298985	POMPA OBJĘTOŚCIOWA	1	31-01687-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
298986	POMPA OBJĘTOŚCIOWA	1	31-01689-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
298987	POMPA OBJĘTOŚCIOWA	1	31-01692-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
298988	POMPA OBJĘTOŚCIOWA	1	31-01693-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
298989	POMPA OBJĘTOŚCIOWA	1	31-01690-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
298991	STANOWISKO	1	08358	2008	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
298992	STANOWISKO	1	08354	2008	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
298993	STANOWISKO	1	08347	2008	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
302314	CENTRALNE ŹRÓDŁO TLENU, POWIETRZA I PRÓŻNI	1		0	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
302315	MONITOR EKG	1		0	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
302316	APARAT DO POMIARU CIŚNIENIA TĘTNICZEGO KRWI	1		0	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
323570	APARAT RENTGENOWSKI	1	G 78860	2018	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025			
325442	TOMOGRAF KOMPUTEROWY	1	172564	2021	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025			
329038	SYSTEM MR	1	190273	2022	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025			
51586	USG	1	S/N 8599	2007	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025			



Pozycja	31	Kod zakresu	03.0000.446.02 - 1	Nazwa zakresu	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA MAKROGLOBULINIĘ WALDENSTRÖMA						
I. Miejsce udzielania świadczeń											
Kod miejsca (a)	ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)			Adres miejsca (d)			VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**
204710		ODDZIAŁ HEMATOLOGICZNY			WAŁBRZYCH, ul. Sokołowskiego 4, 58-309, Wałbrzych			260	4070	HC.1.1.-50	

II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń										
Pn (a)	Wt (b)	Śr (c)	Czw (d)	Pt (e)	Sob (f)	Nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status**	
00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	01-01-2025	31-12-2025		

III. Personel											
ID osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Tyg. lb. godzin (h)	Obowiązuje od (i)	Obowiązuje do (j)	Status**	
01006689	ROMAŃSKA	MARIA	54061604981	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	7627224	37:55	01-01-2025	31-12-2025		
01009892	Gawron	Ludmiła	69041415280	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	1450533	25:00	01-01-2025	31-12-2025		
01010868	LANGE	JANUSZ	70051100936	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	8055834	38:00	01-01-2025	31-12-2025		
01011895	Sontowski	Arkadiusz	74111902771	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	2450579	37:55	01-01-2025	31-12-2025		
01013714	Leksowska-Osińska	Katarzyna	70020507106	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa onkologicznego	specjalista	4002418P	37:55	01-01-2025	31-12-2025		
01018120	SZEWCZYK	DANUTA	60122605066	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4000182P	20:00	01-01-2025	31-12-2025		
01020605	NOWICKA	DOROTA	72042705263	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa onkologicznego	specjalista	4002596P	37:55	01-01-2025	31-12-2025		
01027322	BIAŁAS	MAŁGORZATA	62100704509	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4003188P	20:00	01-01-2025	31-12-2025		
01027344	WĘGLARZ	GRAŻYNA	71012615320	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa internistycznego (zachowawczego)	specjalista	4003153P	37:55	01-01-2025	31-12-2025		
01051124	Pietrzak	Beata	78030513805	Psycholog kliniczny	specjalista		20:00	01-01-2025	31-12-2025		
01056937	Butrym	Aleksandra	80010909401	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	2185473	25:00	01-01-2025	31-12-2025		
01068588	SAWICKA	BEATA	68032005105	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa internistycznego (zachowawczego)	specjalista	4002769P	37:55	01-01-2025	31-12-2025		
01068614	MARZEC	DOROTA	66040309260	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa onkologicznego	specjalista	4000171P	37:55	01-01-2025	31-12-2025		
01092933	SKOWERA	MAŁGORZATA	66052615047	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4000178P	37:55	01-01-2025	31-12-2025		
01101309	Gadziński	Paweł	85121715237	Farmaceuta	bez specjalizacji	17025256	37:55	01-01-2025	31-12-2025		

IV. Sprzęt										
Id sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr seryjny (d)	Rok produkcji (e)	Rodzaj dostępności (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status**		
24535	APARAT RENTGENOWSKI	1	08000868	2009	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025			
291110	USG	1	205V9833	2017	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025			
296540	DEFIBRYLATOR	1	P1651L0991	2009	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
296541	POMPA OBJĘTOŚCIOWA	1	31-01694-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
296542	KARDIOMONITOR	1	CN50801075	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
298257	EKG	1	4778	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
298975	GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY	1		0	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
298976	ŁÓŻKO INTENSYWNEJ OPIEKI MEDYCZNEJ	1	130769111-10/19	2013	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
298977	ŁÓŻKO INTENSYWNEJ OPIEKI MEDYCZNEJ	1	130769111-10/5	2013	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
298978	POMPA INFUZYJNA	1	24+04042-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
298979	POMPA INFUZYJNA	1	24+04043-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
298980	POMPA INFUZYJNA	1	24+04044-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
298981	KARDIOMONITOR	1	CN50801073	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
298982	WAGA MEDYCZNA ZE WZROSTOMIERZEM	1	615175/19	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
298983	POMPA OBJĘTOŚCIOWA	1	31-01695/2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
298984	POMPA OBJĘTOŚCIOWA	1	31-01688-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
298985	POMPA OBJĘTOŚCIOWA	1	31-01687-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
298986	POMPA OBJĘTOŚCIOWA	1	31-01689-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
298987	POMPA OBJĘTOŚCIOWA	1	31-01692-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
298988	POMPA OBJĘTOŚCIOWA	1	31-01693-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
298989	POMPA OBJĘTOŚCIOWA	1	31-01690-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
298991	STANOWISKO	1	08358	2008	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
298992	STANOWISKO	1	08354	2008	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
298993	STANOWISKO	1	08347	2008	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
302314	CENTRALNE ŹRÓDŁO TLENU, POWIETRZA I PRÓŻNI	1		0	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
302315	MONITOR EKG	1		0	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
302316	APARAT DO POMIARU CIŚNIENIA TĘTNICZEGO KRWI	1		0	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
323570	APARAT RENTGENOWSKI	1	G 78860	2018	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025			
325442	TOMOGRAF KOMPUTEROWY	1	172564	2021	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025			
329038	SYSTEM MR	1	190273	2022	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025			
51586	USG	1	S/N 8599	2007	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025			

Pozycja	33	Kod zakresu	03.0000.358.02 - 1	Nazwa zakresu	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA RAKA PRZĘŁYKU, POŁĄCZENIA ŻOŁĄDKOWO-PRZĘŁYKOWEGO I ŻOŁĄDKA						
I. Miejsce udzielania świadczeń											
Kod miejsca (a)	ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)			Adres miejsca (d)			VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**
36788		ODDZIAŁ ONKOLOGICZNY			WAŁBRZYCH, ul. Sokołowskiego 4, 58-309, Wałbrzych			014	4240	HC.1.1.-24	

II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń										
Pn (a)	Wt (b)	Śr (c)	Czw (d)	Pt (e)	Sob (f)	Nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status**	
00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	01-01-2025	31-12-2025		

III. Personel										
ID osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Tyg. lb. godzin (h)	Obowiązuje od (i)	Obowiązuje do (j)	Status**
01000957	BŁASZCZYK-MNICH	JOLANTA	67091910229	Lekarz - specjalista onkologii klinicznej	specjalista	2760915	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01012342	Saganek-Jarosińska	Marzena	70060512061	Lekarz - specjalista onkologii klinicznej	specjalista	3171080	43:00	01-01-2025	31-12-2025	
01012408	Łukowiak-Sokołowska	Anna	64070510205	Lekarz - specjalista onkologii klinicznej	specjalista	2178573	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01020638	KOMANDOWSKA	MAGDALENA	75080704580	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa onkologicznego	specjalista	4003688P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01020657	OSAJDA	MARLENA	76070817305	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa onkologicznego	specjalista	4003744P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01025620	DOBROWOLSKA	ANETA	75011415646	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa internistycznego (zachowawczego)	specjalista	4003464P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01027646	JANKOWSKA	HALINA	55101907507	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4000197P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01033182	LUBAS	EWA	71021901623	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4002322P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01040085	WACŁAWEK	JOLANTA	65062211346	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4004879P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01051124	Pietrzak	Beata	78030513805	Psycholog kliniczny	specjalista		40:00	01-01-2025	31-12-2025	
01069543	SZMOŁDA-BAK	URSZULA	77050816965	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa onkologicznego	specjalista	4004977P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01075105	NIERÓDKIEWICZ	ANNA	82120909621	Lekarz - specjalista onkologii klinicznej	specjalista	2415705	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01086295	MACIEWICZ	KRZYSZTOF	68122300110	Farmaceuta - specjalista farmacji aptecznej	specjalista	17010740	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01102684	LASKO	BEATA	71072414901	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4005234P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01103730	MANIOWSKA	BARBARA	71113010561	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4004200P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01113371	Sokołowski	Marcin	91102212374	Lekarz - specjalista onkologii klinicznej	specjalista	3373167	41:00	01-01-2025	31-12-2025	
01113715	Różycki	Maciej	90123104295	Lekarz - specjalista onkologii klinicznej	specjalista	3133084	6:00	01-01-2025	31-12-2025	
01188644	Ojrzanowska	Agnieszka	77011912284	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4005544P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	

IV. Sprzęt									
Id sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr seryjny (d)	Rok produkcji (e)	Rodzaj dostępności (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status**	
144126	ŹRÓDŁO TLENU INNE NIŻ KONCENTRATOR TLENU	1		2007	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025		
144128	APARAT DO POMIARU CIŚNIENIA TĘTNICZEGO KRWI	1		2004	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025		
144131	PULSOKSYMETR	1	A0907993	2009	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025		
153989	DEFIBRYLATOR	1	08126581	2008	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025		
187021	GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY	1		0	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025		
203660	KARDIOMONITOR	1	A0907993	2009	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025		
237110	POMPA INFUZYJNA	1	15160	2009	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025		
24502	POMPA INFUZYJNA	1	4377	2005	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025		
291110	USG	1	205V9833	2017	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025		
317433	TOMOGRAF KOMPUTEROWY	1	SNPL1505CT02	2014	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025		
317438	VIDEO	1	7222498	2016	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025		
323570	APARAT RENTGENOWSKI	1	G 78860	2018	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025		
323912	EKG	1	1958	2022	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025		
64893	KARDIOMONITOR	1	A0907990	2009	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025		

Pozycja	35	Kod zakresu	03.0000.442.02 - 1	Nazwa zakresu	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE DOROSŁYCH PACJENTÓW Z ZESPOŁAMI MIEŁODYPLASTYCZNYMI Z TOWARZYSZĄCĄ NIEDOKRWISTOŚCIĄ ZALEŻNĄ OD TRANSFUZJI						
I. Miejsce udzielania świadczeń											
Kod miejsca (a)	ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)			Adres miejsca (d)			VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**
204710		ODDZIAŁ HEMATOLOGICZNY			WAŁBRZYCH, ul. Sokołowskiego 4, 58-309, Wałbrzych			260	4070	HC.1.1.-50	

II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń										
Pn (a)	Wt (b)	Śr (c)	Czw (d)	Pt (e)	Sob (f)	Nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status**	
00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	01-01-2025	31-12-2025		

III. Personel										
---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ID osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Tyg. lb. godzin (h)	Obowiązuje od (i)	Obowiązuje do (j)	Status**
01006689	ROMAŃSKA	MARIA	54061604981	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	7627224	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01009892	Gawron	Ludmiła	69041415280	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	1450533	25:00	01-01-2025	31-12-2025	
01010868	ŁANGE	JANUSZ	70051100936	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	8055834	38:00	01-01-2025	31-12-2025	
01011895	Sontowski	Arkadiusz	74111902771	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	2450579	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01013714	Leksowska-Osińska	Katarzyna	70020507106	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa onkologicznego	specjalista	4002418P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01020605	NOWICKA	DOROTA	72042705263	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa onkologicznego	specjalista	4002596P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01025605	SUKIENNIK	EWA	60123008042	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4004000P	20:00	01-01-2025	31-12-2025	
01027322	BIAŁAS	MAŁGORZATA	62100704509	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4003188P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01027344	WĘGLARZ	GRAŻYNA	71012615320	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa internistycznego (zachowawczego)	specjalista	4003153P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01051124	Pietrzak	Beata	78030513805	Psycholog kliniczny	specjalista		20:00	01-01-2025	31-12-2025	
01056937	Butrym	Aleksandra	80010909401	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	2185473	25:00	01-01-2025	31-12-2025	
01068588	SAWICKA	BEATA	68032005105	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa internistycznego (zachowawczego)	specjalista	4002769P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01068614	MARZEC	DOROTA	66040309260	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa onkologicznego	specjalista	4000171P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01101309	Gadziński	Paweł	85121715237	Farmaceuta	bez specjalizacji	17025256	37:55	01-01-2025	31-12-2025	

IV. Sprzęt										
Id sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)			Ilość (c)	Nr seryjny (d)	Rok produkcji (e)	Rodzaj dostępności (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status**
24535	APARAT RENTGENOWSKI			1	08000868	2009	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025	
291110	USG			1	205V9833	2017	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025	
296540	DEFIBRYLATOR			1	P1651L0991	2009	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
296541	POMPA OBJĘTOŚCIOWA			1	31-01694-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
296542	KARDIOMONITOR			1	CN50801075	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298257	EKG			1	4778	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298975	GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY			1		0	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298976	ŁÓŻKO INTENSYWNEJ OPIEKI MEDYCZNEJ			1	130769111-10/19	2013	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298977	ŁÓŻKO INTENSYWNEJ OPIEKI MEDYCZNEJ			1	130769111-10/5	2013	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298978	POMPA INFUZYJNA			1	24+04042-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298979	POMPA INFUZYJNA			1	24+04043-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298980	POMPA INFUZYJNA			1	24+04044-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298981	KARDIOMONITOR			1	CN50801073	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298982	WAGA MEDYCZNA ZE WZROSTOMIERZEM			1	615175/19	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298983	POMPA OBJĘTOŚCIOWA			1	31-01695/2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298984	POMPA OBJĘTOŚCIOWA			1	31-01688-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298985	POMPA OBJĘTOŚCIOWA			1	31-01687-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298986	POMPA OBJĘTOŚCIOWA			1	31-01689-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298987	POMPA OBJĘTOŚCIOWA			1	31-01692-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298988	POMPA OBJĘTOŚCIOWA			1	31-01693-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298989	POMPA OBJĘTOŚCIOWA			1	31-01690-2019	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
298990	INHALATOR			1	0197	2019	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
302314	CENTRALNE ŹRÓDŁO TLENU, POWIETRZA I PRÓŻNI			1		0	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
302316	APARAT DO POMIARU CIŚNIENIA TĘTNICZEGO KRWI			1		0	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	

Pozycja	37	Kod zakresu	03.0000.445.02 - 2	Nazwa zakresu	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA UKŁADOWĄ AMYLOIDOZĘ ŁAŃCUCHÓW LEKKICH (AL)						
I. Miejsce udzielania świadczeń											
Kod miejsca (a)		ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)		Adres miejsca (d)			VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**
36791			PORADNIA HEMATOLOGICZNA		WAŁBRZYCH, ul. Sokołowskiego 4, 58-309, Wałbrzych			101	1070	HC.1.3.3.-50	

II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń									
Pn (a)	Wt (b)	Śr (c)	Czw (d)	Pt (e)	Sob (f)	Nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status**
10:30 - 14:30	10:30 - 14:00	10:30 - 14:30	10:30 - 14:00	09:30 - 14:00			01-01-2025	31-12-2025	

III. Personel										
ID osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Tyg. lb. godzin (h)	Obowiązuje od (i)	Obowiązuje do (j)	Status**
01006689	ROMAŃSKA	MARIA	54061604981	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	7627224	4:35	01-01-2025	31-12-2025	
01009892	Gawron	Ludmiła	69041415280	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	1450533	4:00	01-01-2025	31-12-2025	
01010868	ŁANGE	JANUSZ	70051100936	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	8055834	3:35	01-01-2025	31-12-2025	
01011895	Sontowski	Arkadiusz	74111902771	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	2450579	4:00	01-01-2025	31-12-2025	

01013122	Mazur	GRZEGORZ	63110704095	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	5620240	1:00	01-01-2025	31-12-2025	
01034829	WARZYCHA	ANNA	71063002746	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa internistycznego (zachowawczego)	specjalista	4004789P	20:00	01-01-2025	31-12-2025	
01035972	LESIŃSKA	MARZENNA	64072303087	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa rodzinnego	specjalista	4003966P	5:00	01-01-2025	31-12-2025	
01056937	Butrym	Aleksandra	80010909401	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	2185473	1:00	01-01-2025	31-12-2025	

IV. Sprzęt										
Id sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)			Ilość (c)	Nr seryjny (d)	Rok produkcji (e)	Rodzaj dostępności (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status**
183001	GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY			1		0	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
24507	ZESTAW DO BIOPSJI			1		1998	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	

Pozycja	39	Kod zakresu	03.0000.446.02 - 2	Nazwa zakresu	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA MAKROGLOBULINEMIĘ WALDENSTRÖMA						
I. Miejsce udzielania świadczeń											
Kod miejsca (a)		ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)		Adres miejsca (d)			VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**
36791			PORADNIA HEMATOLOGICZNA		WAŁBRZYCH, ul. Sokołowskiego 4, 58-309, Wałbrzych			101	1070	HC.1.3.3.-50	

II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń										
Pn (a)	Wt (b)	Śr (c)	Czw (d)	Pt (e)	Sob (f)	Nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status**	
10:30 - 14:30	10:30 - 14:00	10:30 - 14:30	10:30 - 14:00	09:30 - 14:00			01-01-2025	31-12-2025		

III. Personel										
ID osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Tyg. lb. godzin (h)	Obowiązuje od (i)	Obowiązuje do (j)	Status**
01006689	ROMAŃSKA	MARIA	54061604981	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	7627224	4:35	01-01-2025	31-12-2025	
01009892	Gawron	Ludmiła	69041415280	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	1450533	4:00	01-01-2025	31-12-2025	
01010868	LANGE	JANUSZ	70051100936	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	8055834	3:35	01-01-2025	31-12-2025	
01011895	Sontowski	Arkadiusz	74111902771	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	2450579	4:00	01-01-2025	31-12-2025	
01013122	Mazur	GRZEGORZ	63110704095	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	5620240	1:00	01-01-2025	31-12-2025	
01027310	Gruszecka-Czopek	Beata	77092303744	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	1702568	4:00	01-01-2025	31-12-2025	
01034829	WARZYCHA	ANNA	71063002746	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa internistycznego (zachowawczego)	specjalista	4004789P	20:00	01-01-2025	31-12-2025	
01035972	LESIŃSKA	MARZENNA	64072303087	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa rodzinnego	specjalista	4003966P	5:00	01-01-2025	31-12-2025	
01056937	Butrym	Aleksandra	80010909401	Lekarz - specjalista hematologii	specjalista	2185473	1:00	01-01-2025	31-12-2025	

IV. Sprzęt										
Id sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)			Ilość (c)	Nr seryjny (d)	Rok produkcji (e)	Rodzaj dostępności (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status**
183001	GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY			1		0	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	
24507	ZESTAW DO BIOPSJI			1		1998	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025	

Pozycja	41	Kod zakresu	03.0000.448.02 - 1	Nazwa zakresu	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA RAKA ENDOMETRIUM						
I. Miejsce udzielania świadczeń											
Kod miejsca (a)		ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)		Adres miejsca (d)			VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**
36788			ODDZIAŁ ONKOLOGICZNY		WAŁBRZYCH, ul. Sokołowskiego 4, 58-309, Wałbrzych			014	4240	HC.1.1.-24	

II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń									
Pn (a)	Wt (b)	Śr (c)	Czw (d)	Pt (e)	Sob (f)	Nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status**
00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	01-01-2025	31-12-2025	

III. Personel										
ID osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Tyg. lb. godzin (h)	Obowiązuje od (i)	Obowiązuje do (j)	Status**
01000957	BŁASZCZYK-MNICH	JOLANTA	67091910229	Lekarz - specjalista onkologii klinicznej	specjalista	2760915	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01012342	Saganek-Jarosińska	Marzena	70060512061	Lekarz - specjalista onkologii klinicznej	specjalista	3171080	43:00	01-01-2025	31-12-2025	
01012408	Łukowiak-Sokołowska	Anna	64070510205	Lekarz - specjalista onkologii klinicznej	specjalista	2178573	37:55	01-01-2025	31-12-2025	

01020638	KOMANDOWSKA	MAGDALENA	75080704580	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa onkologicznego	specjalista	4003688P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01020657	OSAJDA	MARLENA	76070817305	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa onkologicznego	specjalista	4003744P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01025620	DOBROWOLSKA	ANETA	75011415646	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa internistycznego (zachowawczego)	specjalista	4003464P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01027646	JANKOWSKA	HALINA	55101907507	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4000197P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01033182	LUBAS	EWA	71021901623	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4002322P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01040085	WACŁAWEK	JOLANTA	65062211346	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4004879P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01051124	Pietrzak	Beata	78030513805	Psycholog kliniczny	specjalista		20:00	01-01-2025	31-12-2025	
01069543	SZMOŁDA-BAK	URSZULA	77050816965	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa onkologicznego	specjalista	4004977P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01075105	NIERÓDKIEWICZ	ANNA	82120909621	Lekarz - specjalista onkologii klinicznej	specjalista	2415705	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01086295	MACIEWICZ	KRZYSZTOF	68122300110	Farmaceuta - specjalista farmacji aptecznej	specjalista	17010740	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01102684	LASKO	BEATA	71072414901	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4005234P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01103730	MANIOWSKA	BARBARA	71113010561	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4004200P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	
01113371	Sokołowski	Marcin	91102212374	Lekarz - specjalista onkologii klinicznej	specjalista	3373167	2:00	01-01-2025	31-12-2025	
01113715	Różycki	Maciej	90123104295	Lekarz - specjalista onkologii klinicznej	specjalista	3133084	2:00	01-01-2025	31-12-2025	
01188644	Ojrzanowska	Agnieszka	77011912284	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4005544P	37:55	01-01-2025	31-12-2025	

IV. Sprzęt										
Id sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr seryjny (d)	Rok produkcji (e)	Rodzaj dostępności (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status**		
144126	ŹRÓDŁO TLENU INNE NIŻ KONCENTRATOR TLENU	1		2007	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
144128	APARAT DO POMIARU CIŚNIENIA TĘTNICZEGO KRWI	1		2004	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
144131	PULSOKSYMETR	1	A0907993	2009	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
153989	DEFIBRYLATOR	1	08126581	2008	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
187021	GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY	1		0	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
203660	KARDIOMONITOR	1	A0907993	2009	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
237110	POMPA INFUZYJNA	1	15160	2009	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
24502	POMPA INFUZYJNA	1	4377	2005	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
24535	APARAT RENTGENOWSKI	1	08000868	2009	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025			
291110	USG	1	205V9833	2017	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025			
323912	EKG	1	1958	2022	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			
325442	TOMOGRAF KOMPUTEROWY	1	172564	2021	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025			
329038	SYSTEM MR	1	190273	2022	w lokalizacji	01-01-2025	31-12-2025			
64893	KARDIOMONITOR	1	A0907990	2009	w miejscu	01-01-2025	31-12-2025			

Pozycja	2	Kod zakresu	03.0001.448.02 - 2	Nazwa zakresu	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA RAKA ENDOMETRIUM					
I. Miejsce udzielania świadczeń										
Kod miejsca (a)	ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)			Adres miejsca (d)		VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**
36799		PORADNIA ONKOLOGICZNA			WAŁBRZYCH, ul. Sokołowskiego 4, 58-309, Wałbrzych		110	1240	HC.1.3.3.-24	

Potencjał jest zgodny z potencjałem zakresu podstawowego 03.0000.448.02 - 2

Pozycja	4	Kod zakresu	03.0001.358.02 - 2	Nazwa zakresu	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA RAKA PRZĘŁYKU, POŁĄCZENIA ŻOŁĄDKOWO-PRZĘŁYKOWEGO I ŻOŁĄDKA					
I. Miejsce udzielania świadczeń										
Kod miejsca (a)	ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)			Adres miejsca (d)		VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**
36799		PORADNIA ONKOLOGICZNA			WAŁBRZYCH, ul. Sokołowskiego 4, 58-309, Wałbrzych		110	1240	HC.1.3.3.-24	

Potencjał jest zgodny z potencjałem zakresu podstawowego 03.0000.358.02 - 2

Pozycja	6	Kod zakresu	03.0001.449.02 - 1	Nazwa zakresu	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA PRZESZCZEP PRZECIWKO GOSPODARZOWI					
I. Miejsce udzielania świadczeń										
Kod miejsca (a)	ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)			Adres miejsca (d)		VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**
204710		ODDZIAŁ HEMATOLOGICZNY			WAŁBRZYCH, ul. Sokołowskiego 4, 58-309, Wałbrzych		260	4070	HC.1.1.-50	

Potencjał jest zgodny z potencjałem zakresu podstawowego 03.0000.449.02 - 1

Pozycja	8	Kod zakresu	03.0001.396.02 - 1	Nazwa zakresu	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH Z NOCNĄ NAPADOWĄ HEMOGLOBINURIĄ (PNH)				
I. Miejsce udzielania świadczeń									
Kod miejsca (a)	ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)			Adres miejsca (d)	VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**
204710		ODDZIAŁ HEMATOLOGICZNY			WAŁBRZYCH, ul. Sokołowskiego 4, 58-309, Wałbrzych	260	4070	HC.1.1.-50	

Potencjał jest zgodny z potencjałem zakresu podstawowego 03.0000.396.02 - 1

Pozycja	10	Kod zakresu	03.0001.401.02 - 2	Nazwa zakresu	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI				
I. Miejsce udzielania świadczeń									
Kod miejsca (a)	ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)			Adres miejsca (d)	VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**
241296		Poradnia Kardiologiczna			WAŁBRZYCH, ul. Sokołowskiego 4, 58-309, Wałbrzych	277	1100	HC.1.3.3.-53	

Potencjał jest zgodny z potencjałem zakresu podstawowego 03.0000.401.02 - 2

Pozycja	12	Kod zakresu	03.0001.449.02 - 2	Nazwa zakresu	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA PRZESZCZEP PRZECIWKO GOSPODARZOWI					
I. Miejsce udzielania świadczeń										
Kod miejsca (a)	ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)			Adres miejsca (d)		VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**
36791		PORADNIA HEMATOLOGICZNA			WAŁBRZYCH, ul. Sokołowskiego 4, 58-309, Wałbrzych		101	1070	HC.1.3.3.-50	

Potencjał jest zgodny z potencjałem zakresu podstawowego 03.0000.449.02 - 2

Pozycja	14	Kod zakresu	03.0001.366.02 - 1	Nazwa zakresu	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI T - KOMÓRKOWE					
I. Miejsce udzielania świadczeń										
Kod miejsca (a)	ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)			Adres miejsca (d)		VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**
204710		ODDZIAŁ HEMATOLOGICZNY			WAŁBRZYCH, ul. Sokołowskiego 4, 58-309, Wałbrzych		260	4070	HC.1.1.-50	

Potencjał jest zgodny z potencjałem zakresu podstawowego 03.0000.366.02 - 1

Pozycja	16	Kod zakresu	03.0001.441.02 - 2	Nazwa zakresu	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM				
I. Miejsce udzielania świadczeń									
Kod miejsca (a)	ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)			Adres miejsca (d)	VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**
36799		PORADNIA ONKOLOGICZNA			WAŁBRZYCH, ul. Sokołowskiego 4, 58-309, Wałbrzych	110	1240	HC.1.3.3.-24	

Potencjał jest zgodny z potencjałem zakresu podstawowego 03.0000.441.02 - 2

Pozycja	17	Kod zakresu	03.0001.441.03 - 2	Nazwa zakresu	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - TLI - LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM					
I. Miejsce udzielania świadczeń										
Kod miejsca (a)	ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)			Adres miejsca (d)		VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**
36799		PORADNIA ONKOLOGICZNA			WAŁBRZYCH, ul. Sokołowskiego 4, 58-309, Wałbrzych		110	1240	HC.1.3.3.-24	

Potencjał jest zgodny z potencjałem zakresu podstawowego 03.0000.441.02 - 2

Pozycja	19	Kod zakresu	03.0001.442.02 - 2	Nazwa zakresu	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE DOROSŁYCH PACJENTÓW Z ZESPOŁAMI MIEŁODYSPLASTYCZNYMI Z TOWARZYSZĄCĄ NIEDOKRWISTOŚCIĄ ZALEŻNĄ OD TRANSFUZJI					
I. Miejsce udzielania świadczeń										
Kod miejsca (a)	ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)			Adres miejsca (d)		VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**
36791		PORADNIA HEMATOLOGICZNA			WAŁBRZYCH, ul. Sokołowskiego 4, 58-309, Wałbrzych		101	1070	HC.1.3.3.-50	

Potencjał jest zgodny z potencjałem zakresu podstawowego 03.0000.442.02 - 2

Pozycja	21	Kod zakresu	03.0001.366.02 - 2	Nazwa zakresu	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI T - KOMÓRKOWE				
I. Miejsce udzielania świadczeń									
Kod miejsca (a)	ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)			Adres miejsca (d)	VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**
36791		PORADNIA HEMATOLOGICZNA			WAŁBRZYCH, ul. Sokołowskiego 4, 58-309, Wałbrzych	101	1070	HC.1.3.3.-50	

Potencjał jest zgodny z potencjałem zakresu podstawowego 03.0000.366.02 - 2

Pozycja	23	Kod zakresu	03.0001.396.02 - 2	Nazwa zakresu	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH Z NOCNĄ NAPADOWĄ HEMOGLOBINURIĄ (PNH)				
I. Miejsce udzielania świadczeń									
Kod miejsca (a)	ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)			Adres miejsca (d)	VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**
36791		PORADNIA HEMATOLOGICZNA			WAŁBRZYCH, ul. Sokołowskiego 4, 58-309, Wałbrzych	101	1070	HC.1.3.3.-50	

Potencjał jest zgodny z potencjałem zakresu podstawowego 03.0000.396.02 - 2

Pozycja	25	Kod zakresu	03.0001.401.02 - 1	Nazwa zakresu	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI				
I. Miejsce udzielania świadczeń									
Kod miejsca (a)	ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)			Adres miejsca (d)	VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**
36897		ODDZIAŁ KARDIOLOGICZNY			WAŁBRZYCH, ul. Sokołowskiego 4, 58-309, Wałbrzych	002	4100	HC.1.1.-53	

Potencjał jest zgodny z potencjałem zakresu podstawowego 03.0000.401.02 - 1

Pozycja	27	Kod zakresu	03.0001.441.02 - 1	Nazwa zakresu	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM					
I. Miejsce udzielania świadczeń										
Kod miejsca (a)	ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)			Adres miejsca (d)		VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**
36788		ODDZIAŁ ONKOLOGICZNY			WAŁBRZYCH, ul. Sokołowskiego 4, 58-309, Wałbrzych		014	4240	HC.1.1.-24	

Potencjał jest zgodny z potencjałem zakresu podstawowego 03.0000.441.02 - 1

Pozycja	28	Kod zakresu	03.0001.441.03 - 1	Nazwa zakresu	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - TLI - LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM					
I. Miejsce udzielania świadczeń										
Kod miejsca (a)	ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)			Adres miejsca (d)		VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**
36788		ODDZIAŁ ONKOLOGICZNY			WAŁBRZYCH, ul. Sokołowskiego 4, 58-309, Wałbrzych		014	4240	HC.1.1.-24	

Potencjał jest zgodny z potencjałem zakresu podstawowego 03.0000.441.02 - 1

Pozycja	30	Kod zakresu	03.0001.445.02 - 1	Nazwa zakresu	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA UKŁADOWĄ AMYLOIDOZĘ ŁAŃCUCHÓW LEKKICH (AL)					
I. Miejsce udzielania świadczeń										
Kod miejsca (a)	ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)			Adres miejsca (d)		VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**
204710		ODDZIAŁ HEMATOLOGICZNY			WAŁBRZYCH, ul. Sokołowskiego 4, 58-309, Wałbrzych		260	4070	HC.1.1.-50	

Potencjał jest zgodny z potencjałem zakresu podstawowego 03.0000.445.02 - 1

Pozycja	32	Kod zakresu	03.0001.446.02 - 1	Nazwa zakresu	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA MAKROGLOBULINEMIĘ WALDENSTRÖMA					
I. Miejsce udzielania świadczeń										
Kod miejsca (a)	ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)			Adres miejsca (d)		VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**
204710		ODDZIAŁ HEMATOLOGICZNY			WAŁBRZYCH, ul. Sokołowskiego 4, 58-309, Wałbrzych		260	4070	HC.1.1.-50	

Potencjał jest zgodny z potencjałem zakresu podstawowego 03.0000.446.02 - 1

Pozycja	34	Kod zakresu	03.0001.358.02 - 1	Nazwa zakresu	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA RAKA PRZELYKU, POŁĄCZENIA ŻOŁĄDKOWO-PRZELYKOWEGO I ŻOŁĄDKA				
I. Miejsce udzielania świadczeń									
Kod miejsca (a)	ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)			Adres miejsca (d)	VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**
36788		ODDZIAŁ ONKOLOGICZNY			WAŁBRZYCH, ul. Sokołowskiego 4, 58-309, Wałbrzych	014	4240	HC.1.1.-24	

Potencjał jest zgodny z potencjałem zakresu podstawowego 03.0000.358.02 - 1

Pozycja	36	Kod zakresu	03.0001.442.02 - 1	Nazwa zakresu	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE DOROSŁYCH PACJENTÓW Z ZESPOŁAMI MIEŁODYPLASTYCZNYMI Z TOWARZYSZĄCĄ NIEDOKRWISTOŚCIĄ ZALEŻNĄ OD TRANSFUZJI					
I. Miejsce udzielania świadczeń										
Kod miejsca (a)	ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)			Adres miejsca (d)		VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**
204710		ODDZIAŁ HEMATOLOGICZNY			WAŁBRZYCH, ul. Sokołowskiego 4, 58-309, Wałbrzych		260	4070	HC.1.1.-50	

Potencjał jest zgodny z potencjałem zakresu podstawowego 03.0000.442.02 - 1

Pozycja	38	Kod zakresu	03.0001.445.02 - 2	Nazwa zakresu	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA UKŁADOWĄ AMYLOIDOZĘ ŁAŃCUCHÓW LEKKICH (AL)				
I. Miejsce udzielania świadczeń									
Kod miejsca (a)	ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)			Adres miejsca (d)	VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**
36791		PORADNIA HEMATOLOGICZNA			WAŁBRZYCH, ul. Sokołowskiego 4, 58-309, Wałbrzych	101	1070	HC.1.3.3.-50	

Potencjał jest zgodny z potencjałem zakresu podstawowego 03.0000.445.02 - 2

Pozycja	40	Kod zakresu	03.0001.446.02 - 2	Nazwa zakresu	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA MAKROGLOBULINEMIĘ WALDENSTRÖMA					
I. Miejsce udzielania świadczeń										
Kod miejsca (a)	ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)			Adres miejsca (d)		VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**
36791		PORADNIA HEMATOLOGICZNA			WAŁBRZYCH, ul. Sokołowskiego 4, 58-309, Wałbrzych		101	1070	HC.1.3.3.-50	

Potencjał jest zgodny z potencjałem zakresu podstawowego 03.0000.446.02 - 2

Pozycja	42	Kod zakresu	03.0001.448.02 - 1	Nazwa zakresu	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA RAKA ENDOMETRIUM				
I. Miejsce udzielania świadczeń									
Kod miejsca (a)	ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)			Adres miejsca (d)	VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**
36788		ODDZIAŁ ONKOLOGICZNY			WAŁBRZYCH, ul. Sokołowskiego 4, 58-309, Wałbrzych	014	4240	HC.1.1.-24	

Potencjał jest zgodny z potencjałem zakresu podstawowego 03.0000.448.02 - 1

Data sporządzenia: 27-12-2024

Fundusz\*\*\*

Świadczeniodawca\*\*\*\*

\* KR (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. z 2023 r. poz. 991, z późn.zm.)  
\*\* B - brak zmian, D - dodano, M - zmodyfikowano, U - usunięto  
\*\*\* Kwalifikowany podpis elektroniczny albo pieczęć wraz z podpisem  
\*\*\*\* Kwalifikowany podpis elektroniczny albo pieczęć/nadruk/naklejka świadczeniodawcy - zawierające nazwę, adres, NIP i REGON - wraz z podpisem



WYKAZ PODWYKONAWCÓW

Załącznik nr 3 do umowy nr 03/5/3201032/01/2025/02

Rodzaj świadczeń: LECZENIE SZPITALNE

UNIKALNY WYRÓŻNIK PODWYKONAWCY		3101109	Status D, M, U*	
Dane identyfikacyjne i adresowe podwykonawcy				
Nazwa	UNIwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza-RADECKIEGO WE WROCŁAWIU			
Adres siedziby	Borowska 213 50-556 Wrocław			
Kod terytorialny i nazwa	0264011 - Wrocław			
REGON	000289012	NIP	8981816856	
Forma organizacyjno-prawna (część IV KR)	samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej			
Osoba/y uprawniona do reprezentowania	Marcin Drozd	Telefon	+48 71 733 11 00	
Dane rejestrowe podwykonawcy				
Rodzaj rejestru	wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą - w części dotyczącej podmiotów leczniczych		Nr wpisu do rejestru	000000018589
Organ rejestrujący	Wojewoda Dolnośląski	Data wpisu	30-11-1998	
		Data ostatniej aktualizacji		
Rodzaj rejestru	wpis do Krajowego Rejestru Sądowego		Nr wpisu do rejestru	0000136478
Organ rejestrujący	Krajowy Rejestr Sądowy	Data wpisu	25-10-2002	
		Data ostatniej aktualizacji		
Dane dotyczące formy i przedmiotu umowy podwykonawstwa				
Umowa/promesa	Umowa			
Data, od kiedy obowiązuje lub będzie obowiązywać umowa	01-01-2025	Pozycja/e umowy	7, 8, 22, 23, 29, 30, 37, 38	
Data, do kiedy obowiązuje lub będzie obowiązywać umowa	31-05-2025	Przedmiot świadczeń podwykonywanych	usługa	
Opis przedmiotu podwykonawstwa	badania laboratoryjne w kierunku diagnostyki zaburzeń hematologicznych			
UNIKALNY WYRÓŻNIK PODWYKONAWCY		3102301	Status D, M, U*	
Dane identyfikacyjne i adresowe podwykonawcy				
Nazwa	WIELOSPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA FUNDACJI UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO WE WROCŁAWIU			
Adres siedziby	Marii Curie-Skłodowskiej 50-52 50-369 WROCŁAW			
Kod terytorialny i nazwa	0264011 - Wrocław			
REGON	930677145	NIP	8980026419	
Forma organizacyjno-prawna (część IV KR)	fundacja, związek zawodowy, samorząd zawodowy, stowarzyszenie			
Osoba/y uprawniona do reprezentowania	WIESŁAW ZAWADA, WŁODZIMIERZ LUTY	Telefon	+48 71 784 11 84	
Dane rejestrowe podwykonawcy				
Rodzaj rejestru	wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą - w części dotyczącej podmiotów leczniczych		Nr wpisu do rejestru	000000001403
Organ rejestrujący	Wojewoda Dolnośląski	Data wpisu	12-02-1999	
		Data ostatniej aktualizacji		
Rodzaj rejestru	wpis do Krajowego Rejestru Sądowego		Nr wpisu do rejestru	0000051251
Organ rejestrujący	Krajowy Rejestr Sądowy	Data wpisu	18-10-2001	
		Data ostatniej aktualizacji		
Dane dotyczące formy i przedmiotu umowy podwykonawstwa				
Umowa/promesa	Umowa			
Data, od kiedy obowiązuje lub będzie obowiązywać umowa	01-01-2025	Pozycja/e umowy	15, 16, 17, 26, 27, 28, 31, 32, 39, 40	
Data, do kiedy obowiązuje lub będzie obowiązywać umowa	31-12-2025	Przedmiot świadczeń podwykonywanych	usługa	
Opis przedmiotu podwykonawstwa	badania histopatologiczne			
Umowa/promesa	Umowa			
Data, od kiedy obowiązuje lub będzie obowiązywać umowa	01-01-2025	Pozycja/e umowy	13, 14, 20, 21, 31, 32, 39, 40	
Data, do kiedy obowiązuje lub będzie obowiązywać umowa	31-12-2025	Przedmiot świadczeń podwykonywanych	usługa	
Opis przedmiotu podwykonawstwa	badania histopatologiczne i immunohistochemiczne			
UNIKALNY WYRÓŻNIK PODWYKONAWCY		3122019	Status D, M, U*	
Dane identyfikacyjne i adresowe podwykonawcy				
Nazwa	Affidea Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością			
Adres siedziby	Plac Europejski 2 00-844 Warszawa			
Kod terytorialny i nazwa	1465188 - Wola			
REGON	141150948	NIP	1070008817	
Forma organizacyjno-prawna (część IV KR)	spółka z ograniczoną odpowiedzialnością			
Osoba/y uprawniona do reprezentowania	Katarzyna Glowacka	Telefon	+48 691 311 308	
Dane rejestrowe podwykonawcy				
Rodzaj rejestru	wpis do Krajowego Rejestru Sądowego		Nr wpisu do rejestru	0000289698
Organ rejestrujący	Krajowy Rejestr Sądowy	Data wpisu	08-10-2007	
		Data ostatniej aktualizacji		
Rodzaj rejestru	wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą - w części dotyczącej podmiotów leczniczych		Nr wpisu do rejestru	000000022233
Organ rejestrujący	Wojewoda Mazowiecki	Data wpisu	09-06-2008	
		Data ostatniej aktualizacji		
Dane dotyczące formy i przedmiotu umowy podwykonawstwa				
Umowa/promesa	Umowa			
Data, od kiedy obowiązuje lub będzie obowiązywać umowa	01-01-2025	Pozycja/e umowy	13, 14, 20, 21	
Data, do kiedy obowiązuje lub będzie obowiązywać umowa	31-12-2025	Przedmiot świadczeń podwykonywanych	świadczenie	
Opis przedmiotu podwykonawstwa	Świadczenia z zakresu Tomografii PET/CT			
UNIKALNY WYRÓŻNIK PODWYKONAWCY		8101301	Status D, M, U*	

Dane identyfikacyjne i adresowe podwykonawcy			
Nazwa	TIBA Medical Sp. z o.o.		
Adres siedziby	Robotnicza 32 53-608 Wrocław		
Kod terytorialny i nazwa	0264011 - Wrocław		
REGON	36297137000017	NIP	8971815619
Forma organizacyjno-prawna (część IV KR)	spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Osoba/y uprawniona do reprezentowania		Telefon	
Dane rejestrowe podwykonawcy			
Rodzaj rejestru	wpis do Krajowego Rejestru Sądowego	Nr wpisu do rejestru	0000584750
Organ rejestrujący	Krajowy Rejestr Sądowy	Data wpisu	06-11-2015
		Data ostatniej aktualizacji	
Dane dotyczące formy i przedmiotu umowy podwykonawstwa			
Umowa/promesa	Umowa		
Data, od kiedy obowiązuje lub będzie obowiązywać umowa	01-01-2025	Pozycja/e umowy	9, 10, 24, 25
Data, do kiedy obowiązuje lub będzie obowiązywać umowa	31-12-2025	Przedmiot świadczeń podwykonywanych	świadczenie
Opis przedmiotu podwykonawstwa	Świadczenie zdrowotne polegające na wykonywaniu badań diagnostycznych elastografii wątroby za pomocą urządzenia do nieinwazyjnej ilościowej oceny stanu włókienia i stłuszczenia wątroby		
UNIKALNY WYRÓŻNIK PODWYKONAWCY		8501082	Status D, M, U*
Dane identyfikacyjne i adresowe podwykonawcy			
Nazwa	Zakład Diagnostyki Medycznej sp. z o.o.		
Adres siedziby	Dobra 38a 60-595 Poznań		
Kod terytorialny i nazwa	3064039 - Poznań-Jeżyce		
REGON	300668929	NIP	7811808366
Forma organizacyjno-prawna (część IV KR)	spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Osoba/y uprawniona do reprezentowania	Tomasz Nowak	Telefon	+48 609 663 738
Dane rejestrowe podwykonawcy			
Rodzaj rejestru	wpis do Rejestru Zakładów Opieki Zdrowotnych Wojewody	Nr wpisu do rejestru	30-01151
Organ rejestrujący	Wojewoda Wielkopolski	Data wpisu	04-07-2000
		Data ostatniej aktualizacji	
Rodzaj rejestru	wpis do Krajowego Rejestru Sądowego	Nr wpisu do rejestru	0000289365
Organ rejestrujący	Krajowy Rejestr Sądowy	Data wpisu	26-09-2007
		Data ostatniej aktualizacji	
Dane dotyczące formy i przedmiotu umowy podwykonawstwa			
Umowa/promesa	Umowa		
Data, od kiedy obowiązuje lub będzie obowiązywać umowa	01-01-2025	Pozycja/e umowy	18, 19, 35, 36
Data, do kiedy obowiązuje lub będzie obowiązywać umowa	31-05-2025	Przedmiot świadczeń podwykonywanych	usługa
Opis przedmiotu podwykonawstwa	diagnostyka laboratoryjna metodami biologii molekularnej, badań cytogenetycznych oraz badań immunofenotypowych		
Umowa/promesa	Umowa		
Data, od kiedy obowiązuje lub będzie obowiązywać umowa	01-01-2025	Pozycja/e umowy	7, 8, 18, 19, 22, 23, 35, 36
Data, do kiedy obowiązuje lub będzie obowiązywać umowa	31-05-2025	Przedmiot świadczeń podwykonywanych	usługa
Opis przedmiotu podwykonawstwa	diagnostyka laboratoryjna metodami biologii molekularnej, badań cytogenetycznych oraz badań immunofenotypowych		

Data sporządzenia 27-12-2024

Fundusz\*\*

Świadczeniodawca\*\*\*

\* D - dodano, M - zmodyfikowano, U - usunięto  
\*\* Kwalifikowany podpis elektroniczny albo pieczęć wraz z podpisem  
\*\*\* Kwalifikowany podpis elektroniczny albo pieczęć/nadruk/naklejka świadczeniodawcy - zawierające nazwę, adres, NIP i REGON - wraz z podpisem

Miejscowość ..... Data .....

Kod Oddziału Wojewódzkiego  
Dane Świadczeniodawcy  
(źródło – Portal Świadczeniodawcy)

### Wniosek w sprawie zmiany rachunku bankowego

Wnoszę o podpisanie aneksu do istniejącej umowy, zmieniającego nr rachunku bankowego wskazany w zawartej umowie:	
numer	
w rodzaju	
w zakresie	
na okres	
Nowy pełny numer rachunku bankowego związanego z realizacją umowy	
Dane posiadacza rachunku bankowego	

Zmiana dotychczasowego nr rachunku bankowego na nowy nastąpi po podpisaniu aneksu do umowy w terminie określonym w aneksie.

Świadczeniodawca\*

\* pieczęć/nadruk/naklejka świadczeniodawcy - zawierające nazwę, adres, NIP i REGON - wraz z podpisem