

**na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie świadczenia nocnej i świątecznej  
opieki zdrowotnej  
zawarta na podstawie art.26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej  
( Dz. U. nr 112 poz. 654 z póź. zm.)**

zawarta w dniu ..... w Tychach pomiędzy:

**Megrez Sp. z o.o. ul. Edukacji 102, 43-100 Tychy** zarejestrowaną w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego w Sądzie Rejonowym Katowice - Wschód w Katowicach VIII Wydział Gospodarczy KRS pod numerem 0000302837, o opłaconym kapitale zakładowym 1 400 000,00zł., NIP: 6342670310,

reprezentowany przez:

.....

.....  
zwaną w treści umowy „**Udzielającym Zamówienia**”,

a

**Panem/Panią** .....

Wpisany/ą do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez .....  
nr księgi rejestrowej..... Regon.....,NIP.....  
zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**,”  
zwanymi łącznie w dalszej części umowy „**Stronami**”

Podstawę do zawarcia niniejszej umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki pielęgniarskiej wykonywanej w Megrez sp. z o.o. jest rozstrzygnięcie Konkursu Ofert ogłoszonego przez Narodowy Fundusz Zdrowia na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej wykonywanej w Megrez sp. z o.o. zgodnie z regulacjami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych tj. (Dz. U. z 2008 r. Nr 164 poz. 1027, z późn. zm.), ustawy z dnia 15 lipca 2011 roku o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. Nr 174 poz. 1039 z późn. zm.) oraz na podstawie ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks Cywilny ( Dz. U. Nr 16 , poz. 93 z późn. zm.)

Strony zawierają umowę następującej treści:

§ 1.

1.Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada kwalifikacje wymagane odrębnymi przepisami i zobowiązuje się do samodzielnego udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa w Megrez Sp. z o.o. oraz świadczeń w domu pacjenta w obrębie miasta Tychy w tym zlecone przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego celem zachowania ciągłości leczenia lub pielęgnacji z wykorzystaniem stanowiącej własność Udzielającego Zamówienia infrastruktury.

2.Miejscem udzielania świadczeń, o których mowa w § 1 z wyłączeniem świadczeń w domu pacjenta, jest Megrez Sp. z o.o. ul. Edukacji 102, 43-100 Tychy .

3. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo, do zmiany miejsca udzielania świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie, w czasie trwania niniejszej umowy.

4. Udzielający Zamówienia zapewni Przyjmującemu Zamówienie szkolenia z zakresu bhp oraz ppoż niezbędne dla udzielania świadczeń.

## § 2.

1. Do zadań Przyjmującego Zamówienie w szczególności należy :

- a) postępowanie zgodne z procedurami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia oraz regulaminu organizacyjnego,
- b) przestrzeganie obowiązujących przepisów prawa, w tym w szczególności ustawy z dnia 15 lipca 2011 roku o zawodach pielęgniarki i położnej,
- c) postępowanie zgodnie z zasadami określonymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie udzielenia świadczeń zdrowotnych w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej,
- d) wypełnianie zadań wyszczególnionych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy,
- e) rejestracja pacjentów w systemie informatycznym,
- f) noszenie pełnego umundurowania / odzieży ochronnej,
- g) noszenie identyfikatora,
- h) ściśle przestrzeganie tajemnicy zawodowej i służbowej oraz zasad etyki zawodowej,
- i) branie udziału w szkoleniach organizowanych i wskazanych przez Udzielającego Zamówienia,
- j) aktywne współuczestnictwo w programie adaptacji zawodowej pielęgniarek,
- k) życzliwy, taktowny i pełen zrozumienia stosunek do pacjentów i współpracowników,
- l) powiadomienie Koordynatora o każdym zaginięciu lub zniszczeniu sprzętu wykorzystywanego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych,
- ł) wykonywanie innych zadań wskazanych przez Udzielającego Zamówienie,
- m) współpraca z pozostałym personelem średnim i niższym celem zagwarantowania ciągłości procesu diagnostyczno-terapeutycznego.

2. Do uprawnień Przyjmującego Zamówienie należy:

- a) wybór sposobu przygotowania zabiegów pielęgniarskich,
- b) samodzielne udzielanie pierwszej pomocy w stanach nagłego pogorszenia się stanu zdrowia pacjenta w przypadku niemożności wezwania lekarza, stosownie do posiadanych kwalifikacji,
- c) zgłaszanie swoich uwag, spostrzeżeń i wniosków dotyczących stanu chorego innym członkom zespołu terapeutycznego,
- d) zgłaszanie uwag, co do organizacji, obsługi i wyposażenia stanowiska udzielania świadczeń zdrowotnych,
- e) składanie zapotrzebowania na materiały, narzędzia i sprzęt potrzebny do udzielania świadczeń pielęgniarskich,

3. Przyjmujący Zamówienie w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych korzysta za zgodą Udzielającego Zamówienia z jego bazy lokalowej, aparatury i sprzętu medycznego, środków transportowych, leków i materiałów opatrunkowych. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za aparaturę i sprzęt medyczny wykorzystywany podczas udzielania świadczeń objętych niniejszą umową.

4. Konserwacja i naprawa sprzętu odbywa się na koszt Udzielającego Zamówienia, chyba że konieczność naprawy wynika z uszkodzenia sprzętu z winy Przyjmującego Zamówienie.

5. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać środków, o których mowa w ust. 3 na cele odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych, chyba że odpłatność wynika z przepisów Udzielającego Zamówienia i jest pobierana na jego rzecz.

### § 3.

1. Świadczenia, o których mowa w § 1 udzielane są wg harmonogramu ustalonego z Koordynatorem wskazanym przez Udzielającego Zamówienia w terminie do 20 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym udzielane będą świadczenia.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń w wysokości co najmniej 30% planowanych w danym miesiącu godzin udzielania świadczeń w soboty, niedziele oraz dni świąteczne :

a) dyżury pełnione wg harmonogramu odbywają się od poniedziałku do piątku w godzinach od 18:00 do godziny 8:00 dnia następnego ( 14 godzin) oraz w soboty, niedziele i dni świąteczne w godzinach od 8:00 do godziny 8:00 dnia następnego ( 24 godziny),

b) w przypadku zaistnienia okoliczności uniemożliwiającej Przyjmującemu Zamówienie udzielanie świadczeń wg ustalonego harmonogramu, Przyjmujący Zamówienie wskaże swojego zastępcę uzyskując na proponowaną zmianę akceptację Udzielającego Zamówienia w formie pisemnej. Zastępca, o którym mowa powyżej winien spełniać wymagania do udzielania świadczeń objętych niniejszą umową, określone niniejszą umową oraz przepisami prawa.

3. W uzasadnionych przypadkach, poza zatwierdzonym miesięcznym rozkładem świadczeń, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do udzielania dodatkowych świadczeń, w dni wskazane przez Koordynatora.

4. Miesięczny rozkład udzielania świadczeń zdrowotnych Przyjmujący Zamówienie przedstawia do 25- go dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym mają być udzielane świadczenia w Zespole ds. Kadr Udzielającego Zamówienia.

5. W uzasadnionych przypadkach, poza zatwierdzonym miesięcznym rozkładem świadczeń, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do udzielania dodatkowych świadczeń, w dni wskazane przez Koordynatora w porozumieniu z Przyjmującym Zamówienie.

6. Udzielający Zamówienia ma prawo Przyjmującemu Zamówienie udzielić zamówienia dodatkowego w trakcie trwania niniejszej umowy w zakresie niezbędnym do zabezpieczenia zastępstwa w nieprzewidzianych sytuacjach lub zabezpieczenia funkcjonowania Udzielającego Zamówienia w zakresie i na czas niezbędny dla tego zabezpieczenia.

7. Przyjmujący Zamówienie nie może odmówić udzielenia świadczeń w miejscu i czasie wskazanym w harmonogramie przez okres obowiązywania umowy.

8. Przyjmujący Zamówienie w czasie udzielania świadczeń, o których mowa w § 1 nie może opuścić miejsca udzielania świadczeń w żadnych okolicznościach, chyba że uzyska zgodę Koordynatora i zapewni zastępstwo osoby o kwalifikacjach niezbędnych do udzielania świadczeń, a nadto nie zakłóci to w żaden sposób procesu diagnostyczno – terapeutycznego pacjentów.

9. W przypadku nagłej i nieplanowanej niemożności udzielania świadczeń Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Udzielającego Zamówienia o tym fakcie oraz wskazania osoby, która będzie wykonywała obowiązki Przyjmującego Zamówienie, a której kwalifikacje pozwalają na udzielanie takich świadczeń.

### § 4.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest na czas trwania umowy do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy niebędącego podmiotem wykonującym działalność leczniczą, udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej z dnia 22.12.2011( Dz. U. 293 poz. 1728) i przedłożenia odpisu polisy Udzielającemu Zamówienia najpóźniej do dnia zawarcia niniejszej umowy.

2. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej ulega rozwiązaniu w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest dostarczyć Udzielającemu Zamówienia kopię nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy.

3. Odpowiedzialność za szkody przy udzielaniu świadczeń w zakresie umowy ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie.

4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest dostarczyć:

- a) aktualne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udzielania świadczeń zdrowotnych,
- b) określone prawem uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych.

## § 5.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się prowadzić dokładnie, systematycznie i z należytą starannością dokumentację medyczną w tym pacjentów i sprawozdawczość statystyczną na zasadach określonych w odrębnych przepisach i wymaganych przez Narodowy Fundusz Zdrowia dla rozliczenia świadczeń w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego. Dokumentacja medyczna i dokumentacja sprawozdawczości statystycznej stanowiąc będą dla Udzielającego Zamówienia informację o zakresie i sposobie realizacji umowy.

2. Nie później niż do 3-go dnia miesiąca następującego po miesiącu, za który ma zostać sporządzona miesięczna dokumentacja medyczna Udzielający Zamówienia wezwie Przyjmującego Zamówienie do uzupełnienia braków dokumentacji medycznej. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek uzupełnić dokumentację nie później niż w ciągu 2 (dwóch) dni od wezwania lub w terminie wskazanym przez Udzielającego Zamówienia.

3. Nie uzupełnienie braków w wyznaczonym terminie spowoduje obniżenie wynagrodzenia określonego w § 6 o 1/30 miesięcznej wartości umowy za każdy dzień opóźnienia. Wartość umowy o której mowa określona zostanie wg zakońzonego i rozliczonego miesiąca udzielania świadczeń.

3. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienia, w tym również kontroli przeprowadzanej przez osoby upoważnione przez niego, z zakresu udzielanych świadczeń, a w szczególności:

- a) jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych,
- b) prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej,
- c) przestrzegania obowiązujących u Udzielającego Zamówienia zarządzeń i uchwał oraz regulaminów, z wyłączeniem regulaminu pracy i regulaminu wynagradzania.

## § 6.

1. Przyjmującemu Zamówienie z tytułu udzielania świadczeń objętych niniejszą umową przysługuje wynagrodzenie brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń w wysokości:

- a) za dyżur w dzień powszedni, sobotę i niedzielę - ..... zł słownie: 00/100
- b) za dyżur w święta oraz dnia 24 i 31 grudnia - ..... zł słownie: 00/100

2. Wynagrodzenie za niepełną godzinę udzielania świadczeń obliczone będzie proporcjonalnie do czasu świadczenia usługi.

3. Wypłata wynagrodzenia nastąpi po przedstawieniu do 5 dnia następnego miesiąca rachunku przez Przyjmującego Zamówienie z załączonym wykazem godzin udzielania świadczeń zdrowotnych potwierdzonym przez Koordynatora, w terminie 21 dni od dnia otrzymania prawidłowo sporządzonego rachunku, jednak nie

wcześniej niż 25 dnia każdego miesiąca. Rachunek winien być złożony w Zespole ds. Kadr Udzielającego Zamówienia.

4. Za datę zapłaty uznaje się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.

5. W przypadku zwłoki w płatności Przyjmujący Zamówienie może obciążyć Udzielającego Zamówienia odsetkami ustawowymi.

#### § 7.

1. Prawa i zadania stron wynikające z niniejszej umowy, nie mogą być przenoszone na osoby trzecie za wyjątkiem zastępstwa, o którym mowa w § 3 ust 8 i 9.

2. Umowa nie eliminuje możliwości zatrudnienia się lub udzielania świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie w innym podmiocie leczniczym na odrębnych warunkach, o ile zatrudnienie lub udzielanie świadczeń nie będzie kolidowało z wykonywaniem obowiązków przyjętych niniejszą umową.

#### § 8.

1. Umowa zostaje zawarta na czas oznaczony od dnia 01.05.2013 do dnia 31.12.2015.

2. Każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę za wypowiedzeniem w formie pisemnej z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca bez wskazywania przyczyn.

3. Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy:

- a) Przyjmujący Zamówienie nie dopełni obowiązków w niej określonych między innymi opuści miejsce udzielania świadczeń, nie zgłosi się do udzielania świadczeń zgodnie z ustalonym rozkładem nie zapewniając zastępstwa,
- b) w wyniku kontroli wykonywania umowy i realizacji zaleceń pokontrolnych, stwierdzono nie wypełnianie warunków umowy z NFZ lub wadliwe jej wykonywanie przez Przyjmującego Zamówienie, w tym ograniczenie dostępności świadczeń zdrowotnych, zawężanie ich zakresu lub złą jakość świadczeń,
- c) wygasła umowa odpowiedzialności cywilnej Przyjmującego Zamówienie, a Przyjmujący Zamówienie nie przedłożył nowej umowy,
- d) Przyjmujący Zamówienie utraci wymagane kwalifikacje zgodne z wymogami NFZ,
- e) udzielanie świadczeń w ramach § 3 ust 8 i 9 będzie miało miejsce przez osoby nieuprawnione lub nie posiadające wymaganych kwalifikacji,
- f) Przyjmujący Zamówienie przedstawi nieprawdziwe lub niezgodne ze stanem faktycznym dane lub informacje,
- g) wykonywanie kontraktu z NFZ stanie się niemożliwe,
- h) Przyjmujący Zamówienie prowadzi dokumentację w sposób nieprawidłowy lub niekompletny,
- i) wystąpią inne okoliczności skutkujące naruszeniem aktualnie obowiązujących przepisów,
- j) Przyjmujący Zamówienie przeniesie prawa lub obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osoby trzecie bez zgody Udzielającego Zamówienia.

4. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia stron.

#### § 9.

1. Za każdy przypadek niewykonania lub nienależytego wykonania przez Przyjmującego Zamówienie jego obowiązków wynikających z niniejszej umowy Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną w wysokości do 10% miesięcznego wynagrodzenia brutto, w szczególności za:

- a) udzielanie świadczeń w sposób i na warunkach nie odpowiadających wymogom określonym w obowiązujących przepisach i w niniejszej umowie,
- b) nieudzielanie świadczeń w czasie i miejscu ustalonym w umowie,

- c) obciążanie pacjentów kosztami leków lub wyrobów medycznych w przypadkach, o których mowa w art. 35 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
- d) uniemożliwienie kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienia, Narodowy Fundusz Zdrowia oraz inne uprawnione organy i podmioty albo niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych,
- e) pobieranie nienależnych opłat od pacjentów za świadczenia będące przedmiotem umowy,
- f) nieuzasadnioną odmowę udzielenia pacjentowi świadczeń,
- g) nieprawidłowe prowadzenie dokumentacji medycznej,

2. Podstawę do wyliczenia wysokości kary umownej stanowi wartość wynagrodzenia za ostatni zakończony i rozliczony miesiąc udzielania świadczeń, przed datą naruszenia umowy, o którym mowa w ust 1.

3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zwrotu Udzielającemu Zamówienia równowartości kar finansowych zastosowanych przez NFZ w związku z naruszeniem postanowień niniejszej umowy, które skutkują wadliwym wykonywaniem lub nie wypełnianiem warunków umowy z NFZ, jeżeli zastosowanie kar wynika z zawinienia Przyjmującego Zamówienie.

4. Zapłata kary umownej nie zwalnia Przyjmującego Zamówienie z obowiązku wykonania zobowiązań umownych.

5. Niezależnie od kar umownych, Udzielający Zamówienia może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania z tytułu szkód poniesionych na skutek niewykonania lub niewłaściwego wykonania niniejszej umowy przez Przyjmującego Zamówienie, jeżeli szkoda przewyższa wysokość zastrzeżonych kar umownych.

6. Udzielający Zamówienia ma obowiązek poinformowania Przyjmującego Zamówienie o wszelkich nieprawidłowościach w udzielaniu przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń, niezwłocznie po ich stwierdzeniu.

7. Strony postanawiają, że Udzielający Zamówienia ma prawo do potrącania kwot kar umownych, odszkodowań oraz kar finansowych zastosowanych przez NFZ z bieżących należności Przyjmującego Zamówienie po wcześniejszym wskazaniu Przyjmującemu Zamówienie na piśmie, wysokości, rodzaju kary oraz terminu zapłaty.

## § 10.

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. Ewentualne spory wynikłe w związku z realizacją niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd powszechny właściwy ze względu na siedzibę Udzielającego Zamówienia.

3. Umowę niniejszą sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Udzielającego Zamówienia i jeden dla Przyjmującego Zamówienie.

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

---

---

## Załącznik Nr 1

do Umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych z dnia ..... roku.

### **Zadania i uprawnienia pielęgniarki w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych w Megrez Sp. z o.o. ul. Edukacji 102, 43-100 Tychy.**

1. przygotowanie pomieszczeń i niezbędnego sprzętu na przyjęcie pacjenta,
2. założenie obowiązującej dokumentacji oraz dokładne i rzetelne jej prowadzenie,
3. przygotowanie sprzętu, aparatury medycznej i sterylnych zestawów do poszczególnych zabiegów oraz przygotowanie pacjenta zgodnie z procedurą i ustalonymi standardami,
4. bieżące uzupełnianie braków w lekach, materiałach opatrunkowych i jednorazowym sprzęcie medycznym,
5. utrzymanie we wzorowej czystości i porządku miejsca udzielania świadczeń,
6. prawidłowe i terminowe wykonywanie zabiegów diagnostycznych, leczniczych i pielęgnacyjnych,
7. podawanie zgodnie z zasadami zleconych leków doustnych,
8. wykonywanie wstrzyknięć iv., im., sc. i kroplowych wlewów dożylnych,
9. wykonywanie prób uczuleniowych,
10. kaniulacja żył obwodowych zgodnie z przyjętymi standardami,
11. pielęgnacja i obserwacja miejsca wkłucia,
12. podawanie leków doodbytniczo, wykonywanie lewatywy,
13. doraźne podawanie tlenu i prowadzenie tlenoterapii,
14. obserwacja ran, wykonywanie i zmiana opatrunków,
15. ocena stanu świadomości pacjenta i ocena podstawowych parametrów życiowych,
16. wykonanie EKG,
17. pielęgnacja założonych cewników i drenów,
18. prowadzenie profilaktyki przeciwoleżynowej i leczenie odleżyn zgodnie z zakresem uprawnień,
19. edukacja w zakresie samopielęgnacji pacjenta,
20. prowadzenie profilaktyki i promocji zdrowia w stosunku do pacjentów i ich rodzin,
21. pobieranie materiału do badań diagnostycznych oraz ich transport do odpowiednich komórek szpitala,
22. samokształcenie,
23. przestrzeganie praw pacjenta i postępowania zgodnie z zasadami etyki pielęgniarstwa,
24. dbanie o powierzony sprzęt i aparaturę medyczną,
25. bezzwłoczne powiadomienie właściwego lekarza w razie popełnienia pomyłki przy podawaniu leku lub wykonaniu zabiegu,
26. noszenie pełnego umundurowania / odzieży ochronnej / wraz z identyfikatorem umieszczonym w widocznym miejscu. W czasie pracy pielęgniarka powinna być czysto ubrana, starannie uczesana, mieć krótko obcięte paznokcie, nie powinna nosić biżuterii,
27. życzliwe, taktowne i pełny zrozumienia stosunek do pacjentów i współpracowników,
28. uprawnienie do samodzielnego organizowania opieki pielęgniarstwa nad pacjentem
29. uprawnienie do wyboru sposobu przygotowania zabiegów pielęgniarstwa,
30. uprawnienie do samodzielnego udzielania pierwszej pomocy w razie nagłego pogarszania się stanu zdrowia pacjenta w przypadku niemożności wezwania lekarza, stosownie do posiadanych kwalifikacji,
31. uprawnienie do zgłaszania swoich uwag, spostrzeżeń i wniosków dotyczących stanu pacjenta innym członkom zespołu terapeutycznego,

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

.....

.....





