

Sprawozdanie z zakresu POZ za miesiąc..... 2004 r.

świadczeniodawca
numer umowy

l.p.	parametr	łączna liczba podopiecznych
	
lekarz poz		liczba udzielonych świadczeń
1	Liczba udzielonych porad	
2	Liczba wykonanych wizyt domowych	
3	Liczba patronaży do 6 tyg. życia	
4	Liczba wykonanych badań bilansowych (2,4,6 lat)	
pielęgniarka środowiskowa/rodzinna		
5	Liczba wykonanych świadczeń profilaktycznych/w tym wizyt patronażowych	
6	Liczba wykonanych świadczeń diagnostycznych	
7	Liczba wykonanych świadczeń pielęgnacyjnych	
8	Liczba wykonanych świadczeń leczniczych	
9	Liczba wykonanych świadczeń rehabilitacyjnych	
położna środowiskowa/rodzinna		
10	Liczba wykonanych świadczeń profilaktycznych/w tym wizyt patronażowych	
11	Liczba wykonanych świadczeń diagnostycznych	
12	Liczba wykonanych świadczeń pielęgnacyjnych	
13	Liczba wykonanych świadczeń leczniczych	
14	Liczba wykonanych świadczeń rehabilitacyjnych	
Pielęgniarka środowiskowa w środowisku nauczania i wychowania		
15	Liczba wykonanych świadczeń do badań bilansowych	
16	Liczba wykonanych badań przesiewowych	
17	Liczba szczepień ochronnych wykonanych po kwalifikacji lekarskiej w gabinetach profilaktyki w szkole	
18	Liczba wykonanych świadczeń uczniom z problemami szkolnymi	
19	Liczba udokumentowanych świadczeń profilaktycznych	

p.o. ZASTĘPCA DYREKTORA
Departamentu Świadczeń Zdrowotnych

.....
(miejsowość, data)

Wojciech Zawadzki

.....
(podpis)

