

# CENTRUM CERTYFIKACJI JAKOŚCI

Załącznik nr 1 do potwierdzenia z dn. 23.12.2019

Powiązania zakresu certyfikacji z zakresami świadczeń zdrowotnych i/lub działającymi właściwymi  
poradniami/komórkami organizacyjnymi

W

Szpitalu Uniwersyteckim nr 1 im. dr Antoniego Jurasza

ul. M.Skłodowskiej-Curie 9, 85-094 Bydgoszcz

Dotyczy certyfikatów nr

1122/S/2019, 1122/E/2019, 1122/I/2019 oraz 1122/BB/2019

| Rodzaj świadczeń                              | Zakres świadczeń                                                                                                       |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AOS - Ambulatoryjna<br>Opieka Specjalistyczna | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ALERGOLOGII DLA DZIECI                                                                          |
|                                               | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DIABETOLOGII                                                                                    |
|                                               | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ENDOKRYNOLOGII                                                                                  |
|                                               | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ENDOKRYNOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA                                                         |
|                                               | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GASTROENTEROLOGII                                                                               |
|                                               | ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W GASTROENTEROLOGII-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1050.001.02                                           |
|                                               | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GASTROENTEROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA                                                      |
|                                               | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GASTROENTEROLOGII DLA DZIECI                                                                    |
|                                               | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GASTROENTEROLOGII DLA DZIECI - DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA                                         |
|                                               | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GERIATRII                                                                                       |
|                                               | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ                                                              |
|                                               | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ - DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA                                   |
|                                               | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ                                                              |
|                                               | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ - DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA                                   |
|                                               | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE IMMUNOLOGII                                                                                     |
|                                               | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII                                                                                     |
|                                               | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII                                                                                     |
|                                               | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII DZIECIĘCEJ                                                                          |
|                                               | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LECZENIA CHOROÓB NACZYŃ                                                                         |
|                                               | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEFROLOGII                                                                                      |
|                                               | KWALIFIKACJA DO PRZESZCZEPU I MONITOROWANIE ZAKWALIFIKOWANYCH - ZAKRES SKOJARZONY DO ZAKRESU NEFROLOGII 02.1130.001.02 |
|                                               | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEFROLOGII - DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA                                                           |
|                                               | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII                                                                      |
|                                               | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII - DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA                                           |
|                                               | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GENETYKI                                                                                        |
|                                               | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII                                                                                      |
|                                               | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII - DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA                                                           |
|                                               | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII DZIECIĘCEJ                                                                           |
|                                               | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII DZIECIĘCEJ-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA                                                  |
|                                               | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LECZENIA BÓLU                                                                                   |
|                                               | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE POŁOŻNICTWA I GINEKOLOGII                                                                       |
|                                               | POBRANIE MATERIAŁU Z SZYJKI MACICY DO PRZESIEWOWEGO BADANIA CYTOLOGICZNEGO - ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1450.001.02        |
|                                               | ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W POŁOŻNICTWIE I GINEKOLOGII - ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1450.001.02                                |
|                                               | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE POŁOŻNICTWA I GINEKOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA                                              |
|                                               | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ                                                                               |
|                                               | ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W CHIRURGII OGÓLNEJ - ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1500.001.02                                         |





# CENTRUM CERTYFIKACJI JAKOŚCI

| Rodzaj świadczeń                                                       | Zakres świadczeń                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                        | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA                                                           |
|                                                                        | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII DZIECIĘCEJ                                                                                 |
|                                                                        | ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W CHIRURGII DZIECIĘCEJ - ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1501.001.02                                           |
|                                                                        | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII DZIECIĘCEJ - DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA                                                      |
|                                                                        | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII PLASTYCZNEJ                                                                                |
|                                                                        | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOCHIRURGII                                                                                      |
|                                                                        | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROCHIRURGII                                                                                       |
|                                                                        | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROCHIRURGII - DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA                                                            |
|                                                                        | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU                                                              |
|                                                                        | ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU -ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1580.001.02                         |
|                                                                        | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI                                                                                           |
|                                                                        | ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W OKULISTYCE - ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1600.001.02                                                     |
|                                                                        | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA                                                                  |
|                                                                        | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OTOLARYNGOLOGII                                                                                      |
|                                                                        | ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W OTOLARYNGOLOGII - ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1610.001.02                                                |
|                                                                        | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OTOLARYNGOLOGII - DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA                                                           |
|                                                                        | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LOGOPEDII                                                                                            |
|                                                                        | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE UROLOGII                                                                                             |
|                                                                        | ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W UROLOGII - ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1640.001.02                                                       |
|                                                                        | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE UROLOGII - DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA                                                                  |
|                                                                        | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE TRANSPLANTOLOGII                                                                                     |
|                                                                        | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE TRANSPLANTOLOGII                                                                                     |
|                                                                        | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEFROLOGII DLA DZIECI                                                                                |
|                                                                        | KWALIFIKOWANIE DO PRZESZCZEPU I MONITOROWANIE ZAKWALIFIKOWANYCH - ZAKRES SKOJARZONY DO NEFROLOGII DLA DZIECI 02.1131.001.02 |
|                                                                        | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ALERGOLOGII DLA DZIECI - ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE                                                  |
|                                                                        | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DIABETOLOGII - ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE                                                            |
|                                                                        | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ENDOKRYNOLOGII - ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE                                                          |
|                                                                        | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GASTROENTEROLOGII - ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE                                                       |
|                                                                        | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GASTROENTEROLOGII DLA DZIECI - ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE                                            |
|                                                                        | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GERIATRII - ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE                                                               |
|                                                                        | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE                                        |
|                                                                        | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ - ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE                                      |
|                                                                        | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE IMMUNOLOGII - ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE                                                             |
|                                                                        | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII - ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE                                                             |
|                                                                        | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII - ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE                                                             |
|                                                                        | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII DZIECIĘCEJ - ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE                                                  |
|                                                                        | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LECZENIA CHOROÓB NACZYŃ-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE                                                   |
|                                                                        | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEFROLOGII - ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE                                                              |
|                                                                        | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII - ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE                                              |
|                                                                        | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GENETYKI-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE                                                                  |
|                                                                        | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII - ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE                                                              |
|                                                                        | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII DZIECIĘCEJ - ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE                                                   |
|                                                                        | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LECZENIA BÓLU - ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE                                                           |
|                                                                        | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEFROLOGII DLA DZIECI - ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE                                                   |
| ASDK- Ambulatoryjna<br>Opieka Specjalistyczna<br>Badania Kosztochłonne | BADANIA ENDOSKOPOWE PRZEWODU POKARMOWEGO - GASTROSKOPIA                                                                     |
|                                                                        | BADANIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO (RM)                                                                                        |
|                                                                        | BADANIA ENDOSKOPOWE PRZEWODU POKARMOWEGO - KOLONOSKOPIA                                                                     |
|                                                                        | BADANIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ (TK)                                                                                        |
| PSY- Opieka                                                            | ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DOROSŁYCH                                                                      |





# CENTRUM CERTYFIKACJI JAKOŚCI

| Rodzaj świadczeń                              | Zakres świadczeń                                                                         |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Psychiatryczna i<br>Leczenie Uzależnień       | ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DZIECI I MŁODZIEŻY                          |
|                                               | LECZENIE UZALEŻNIEŃ                                                                      |
|                                               | ŚWIADCZENIA PSYCHOLOGICZNE                                                               |
|                                               | ŚWIADCZENIA DZIENNE PSYCHIATRYCZNE REHABILITACYJNE DLA DZIECI I MŁODZIEŻY                |
|                                               | LECZENIE ŚRODOWISKOWE (DOMOWE)                                                           |
|                                               | ŚWIADCZENIA DZIENNE LECZENIA ZABURZEŃ NERWICOWYCH                                        |
|                                               | ŚWIADCZENIA DZIENNE PSYCHIATRYCZNE DLA DOROSŁYCH                                         |
|                                               | LECZENIE ZABURZEŃ NERWICOWYCH DLA DOROSŁYCH                                              |
|                                               | KRÓTKOTERMINOWE ŚWIADCZENIA TERAPII UZALEŻNIEŃ OD SUBSTANCJI PSYCHOAKTYWNYCH             |
|                                               | ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE DLA DOROSŁYCH                                                 |
|                                               | ŚWIADCZENIA W IZBIE PRZYJĘĆ SZPITALA (RYCZAŁT DOBOWY)                                    |
|                                               | ŚWIADCZENIA W IZBIE PRZYJĘĆ SZPITALA - UE                                                |
|                                               | ŚWIADCZENIA TERAPII UZALEŻNIENIA OD ALKOHOLU STACJONARNE                                 |
|                                               | LECZENIE ELEKTROWSTRZĄSAMI CHORYCH Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI (EW) ZE WSKAZAŃ ŻYCIOWYCH |
| SOK -Świadczenia<br>Odrębnie<br>Kontraktowane | DIALIZOTERAPIA OTRZEWNOWA                                                                |
|                                               | BADANIA GENETYCZNE                                                                       |
|                                               | ŻYWIENIE DOJELITOWE W WARUNKACH DOMOWYCH                                                 |
|                                               | HEMODIALIZOTERAPIA                                                                       |
|                                               | ŻYWIENIE POZAJELITOWE W WARUNKACH DOMOWYCH                                               |
| SZP - Leczenie szpitalne                      | NEFROLOGIA - HOSPITALIZACJA                                                              |
|                                               | KARDIOLOGIA - HOSPITALIZACJA                                                             |
|                                               | KARDIOLOGIA - HOSPITALIZACJA E10, E11,E12,E13,E14                                        |
|                                               | ANGIOLOGIA - HOSPITALIZACJA                                                              |
|                                               | NEUROLOGIA - HOSPITALIZACJA                                                              |
|                                               | NEUROLOGIA - HOSPITALIZACJA - A48, A51                                                   |
|                                               | NEUROCHIRURGIA - HOSPITALIZACJA                                                          |
|                                               | NEUROCHIRURGIA - HOSPITALIZACJA - Q31, Q32, Q33                                          |
|                                               | NEUROCHIRURGIA - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY                                    |
|                                               | KARDIOCHIRURGIA - HOSPITALIZACJA                                                         |
|                                               | OTORYNOLARYNGOLOGIA - HOSPITALIZACJA                                                     |
|                                               | OTORYNOLARYNGOLOGIA - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY                               |
|                                               | DIABETOLOGIA - HOSPITALIZACJA                                                            |
|                                               | ENDOKRYNOLOGIA - HOSPITALIZACJA                                                          |
|                                               | ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA DLA DZIECI II POZIOM REFERENCYJNY - HOSPITALIZACJA   |
|                                               | UROLOGIA - HOSPITALIZACJA                                                                |
|                                               | UROLOGIA - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY                                          |
|                                               | IMMUNOLOGIA KLINICZNA DZIECIĘCA - HOSPITALIZACJA                                         |
|                                               | DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA - HOSPITALIZACJA                                              |
|                                               | GERIATRIA - HOSPITALIZACJA                                                               |
|                                               | NEONATOLOGIA - HOSPITALIZACJA II POZIOM REFERENCYJNY                                     |
|                                               | NEONATOLOGIA - HOSPITALIZACJA II POZIOM REFERENCYJNY - N20, N22, N23, N24, N25           |
|                                               | ONKOLOGIA I HEMATOLOGIA DZIECIĘCA - HOSPITALIZACJA                                       |
|                                               | ONKOLOGIA I HEMATOLOGIA DZIECIĘCA - HOSPITALIZACJA - S21,S22,S23                         |
|                                               | ONKOLOGIA I HEMATOLOGIA DZIECIĘCA - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY                 |
|                                               | ORTOPEDIA I TRAUMAT NARZ RUCHU - HOSPITALIZACJA                                          |
|                                               | ORTOPEDIA I TRAUMAT NARZ RUCHU - HOSPITALIZACJA - H11                                    |
|                                               | ALERGOLOGIA DZIECIĘCA - HOSPITALIZACJA                                                   |
|                                               | CHOROBY WEWNĘTRZNE - HOSPITALIZACJA                                                      |
|                                               | CHOROBY WEWNĘTRZNE - HOSPITALIZACJA                                                      |





# CENTRUM CERTYFIKACJI JAKOŚCI

| Rodzaj świadczeń                                                    | Zakres świadczeń                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                     | CHOROBY WEWNĘTRZNE - HOSPITALIZACJA                                                                     |
|                                                                     | CHOROBY WEWNĘTRZNE - HOSPITALIZACJA                                                                     |
|                                                                     | ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA II POZIOM REFERENCYJNY - HOSPITALIZACJA                             |
|                                                                     | ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA II POZIOM REFERENCYJNY - HOSPITALIZACJA                             |
|                                                                     | CHIRURGIA DZIECIĘCA - HOSPITALIZACJA                                                                    |
|                                                                     | CHIRURGIA DZIECIĘCA - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY                                              |
|                                                                     | PEDIATRIA - HOSPITALIZACJA                                                                              |
|                                                                     | PEDIATRIA - HOSPITALIZACJA                                                                              |
|                                                                     | TRANSPLANTOLOGIA KLINICZNA - HOSPITALIZACJA                                                             |
|                                                                     | TRANSPLANTOLOGIA KLINICZNA - HOSPITALIZACJA G30,L94,L97                                                 |
|                                                                     | CHIRURGIA PLASTYCZNA - HOSPITALIZACJA                                                                   |
|                                                                     | CHIRURGIA PLASTYCZNA - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY                                             |
|                                                                     | OKULISTYKA - HOSPITALIZACJA                                                                             |
|                                                                     | OKULISTYKA - HOSPITALIZACJA B18, B19                                                                    |
|                                                                     | OKULISTYKA - HOSPITALIZACJA B04, B05, B06                                                               |
|                                                                     | GASTROENTEROLOGIA DZIECIĘCA - HOSPITALIZACJA                                                            |
|                                                                     | ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM                                                            |
|                                                                     | ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM - UE                                                       |
|                                                                     | CHIRURGIA NACZYNIOWA - HOSPITALIZACJA II POZIOM REFERENCYJNY                                            |
|                                                                     | CHIRURGIA NACZYNIOWA HOSPITALIZACJA II POZIOM REFERENCYJNY - Q01, Q52, 5.52.01.0001496, 5.53.01.0001435 |
|                                                                     | CHIRURGIA OGÓLNA - HOSPITALIZACJA                                                                       |
|                                                                     | CHIRURGIA OGÓLNA - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY                                                 |
|                                                                     | CHIRURGIA OGÓLNA - HOSPITALIZACJA                                                                       |
|                                                                     | CHIRURGIA OGÓLNA - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY                                                 |
| SZPCH -Leczenie szpitalne - chemioterapia                           | CHEMIOTERAPIA W TRYBIE JEDNODNIOWYM Z ZAKRESEM SKOJARZONYM                                              |
|                                                                     | SUBSTANCJE CZYNNE W CHEMIOTERAPII W TRYBIE JEDNODNIOWYM Z ZAKRESEM SKOJARZONYM                          |
|                                                                     | CHEMIOTERAPIA W TRYBIE JEDNODNIOWYM Z ZAKRESEM SKOJARZONYM                                              |
|                                                                     | SUBSTANCJE CZYNNE W CHEMIOTERAPII W TRYBIE JEDNODNIOWYM Z ZAKRESEM SKOJARZONYM                          |
|                                                                     | CHEMIOTERAPIA W TRYBIE JEDNODNIOWYM Z ZAKRESEM SKOJARZONYM                                              |
|                                                                     | SUBSTANCJE CZYNNE W CHEMIOTERAPII W TRYBIE JEDNODNIOWYM Z ZAKRESEM SKOJARZONYM                          |
|                                                                     | CHEMIOTERAPIA - HOSPITALIZACJA Z ZAKRESEM SKOJARZONYM                                                   |
|                                                                     | SUBSTANCJE CZYNNE W CHEMIOTERAPII - HOSPITALIZACJI Z ZAKRESEM SKOJARZONYM                               |
| SZPL -Leczenie szpitalne -terapeutyczne programy zdrowotne (lekowe) | CHEMIOTERAPIA W WARUNKACH AMBULATORYJNYCH Z ZAKRESEM SKOJARZONYM                                        |
|                                                                     | SUBSTANCJE CZYNNE W CHEMIOTERAPII W WARUNKACH AMBULATORYJNYCH Z ZAKRESEM SKOJARZONYM                    |
|                                                                     | PROGRAM LECZENIA W RAMACH ŚWIADCZENIA CHEMIOTERAPII NIESTANDARDOWEJ                                     |
|                                                                     | SUBSTANCJE CZYNNE W PT W RAMACH ŚWIADCZENIA CHEMIOTERAPII NIESTANDARDOWEJ                               |
| SZP-PT - Leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)           | PROGRAM LECZENIA W RAMACH ŚWIADCZENIA CHEMIOTERAPII NIESTANDARDOWEJ                                     |
|                                                                     | SUBSTANCJE CZYNNE W PT W RAMACH ŚWIADCZENIA CHEMIOTERAPII NIESTANDARDOWEJ                               |
|                                                                     | PROGRAM LECZENIA W RAMACH ŚWIADCZENIA CHEMIOTERAPII NIESTANDARDOWEJ                                     |
|                                                                     | SUBSTANCJE CZYNNE W PT W RAMACH ŚWIADCZENIA CHEMIOTERAPII NIESTANDARDOWEJ                               |
|                                                                     | PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI U DZIECI                                    |
|                                                                     | LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI U DZIECI                          |
|                                                                     | PROGRAM LEKOWY - LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY                              |
|                                                                     | LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY                    |
|                                                                     | PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK                   |
|                                                                     | LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK         |
|                                                                     | PROGRAM LEKOWY - ZAPOBIEGANIE KRWAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B                                    |
|                                                                     | LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - ZAPOBIEGANIE KRWAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B                          |
|                                                                     | PROGRAM LEKOWY - LECZENIE WTÓRNEJ NADCIŚNINOŚCI PRZYTARCZY U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH                |
|                                                                     | LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE WTÓRNEJ NADCIŚNINOŚCI PRZYTARCZY U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH      |
|                                                                     | PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHOROBY LEŚNIEWSKIEGO-CROHNA (CHLC)                                           |
|                                                                     | LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHOROBY LEŚNIEWSKIEGO-CROHNA (CHLC)                                 |
|                                                                     | PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO                                                       |

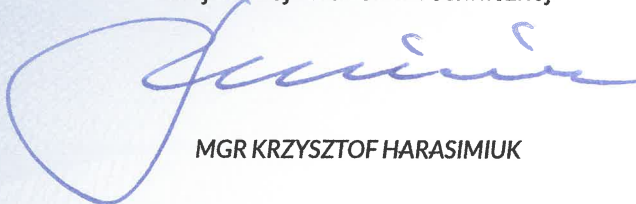




# CENTRUM CERTYFIKACJI JAKOŚCI

| Rodzaj świadczeń                                          | Zakres świadczeń                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                           | LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO                                                                                   |
|                                                           | PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CIĘŻKIEJ POSTACI ŁUSZCZYCY PŁACKOWATEJ                                                                              |
|                                                           | LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CIĘŻKIEJ POSTACI ŁUSZCZYCY PŁACKOWATEJ                                                                    |
|                                                           | PROGRAM LEKOWY - LECZENIE DOUSTNE STANÓW NADMIARU ŻELAZA W ORGANIZMIE                                                                         |
|                                                           | LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE DOUSTNE STANÓW NADMIARU ŻELAZA W ORGANIZMIE                                                               |
|                                                           | PROGRAM LEKOWY - LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A (ICD-10 I61, I63, I69)           |
|                                                           | LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A (ICD-10 I61, I63, I69) |
|                                                           | PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NOWOTWORÓW PODŚCIELISKA PRZEWODU POKARMOWEGO (GIST)                                                                 |
|                                                           | LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE NOWOTWORÓW PODŚCIELISKA PRZEWODU POKARMOWEGO (GIST)                                                       |
| SOKT - Świadczenia Odrębnie Kontraktowane - leczenie ran  | KOMPLEKSOWE LECZENIE RAN PRZEWLEKŁYCH (KLRP - 1)                                                                                              |
| OPH - Opieka paliatywna                                   | ŚWIADCZENIA W ODDZIALE MEDYCYNY PALIATYWNEJ/HOSPICJUM STACJONARNYM<br>PORADA W PORADNI MEDYCYNY PALIATYWNEJ                                   |
| REH - Rehabilitacja lecznicza                             | LEKARSKA AMBULATORYJNA OPIEKA REHABILITACYJNA                                                                                                 |
|                                                           | FIZJOTERAPIA AMBULATORYJNA                                                                                                                    |
|                                                           | REHABILITACJA OGÓLNOUSTROJOWA W WARUNKACH STACJONARNYCH                                                                                       |
|                                                           | REHABILITACJA OGÓLNOUSTROJOWA W WARUNKACH STACJONARNYCH                                                                                       |
|                                                           | REHABILITACJA NEUROLOGICZNA                                                                                                                   |
| SZPW - Leczenie szpitalne - świadczenia wyspecjalistyczne | OPERACJE WAD SERCA I AORTY PIERSIOWEJ >17 R.Ż.                                                                                                |
|                                                           | OPERACJE WAD SERCA I AORTY PIERSIOWEJ >17 R.Ż. - HOSPITALIZACJA DO ŚWIADCZENIA WYSOKOSPECJALISTYCZNEGO                                        |
|                                                           | OPERACJE WAD SERCA I AORTY PIERSIOWEJ >17 R.Ż. - HOSPITALIZACJA DO ŚWIADCZENIA WYSOKOSPECJALISTYCZNEGO Z IZW                                  |
|                                                           | WSZCZEPIANIE ZASTAWEK SERCA                                                                                                                   |
|                                                           | WSZCZEPIANIE ZASTAWEK SERCA-HOSPITALIZACJA DO ŚWIADCZENIA WYSOKOSPECJALISTYCZNEGO 10                                                          |
|                                                           | WSZCZEPIANIE ZASTAWEK SERCA-HOSPITALIZACJA DO ŚWIADCZENIA WYSOKOSPECJALISTYCZNEGO 10 Z POWIKŁANAMI I CHOROBAМИ WSPÓŁISTNIEJĄCYMI              |

Centrum Certyfikacji Jakości  
Wydział Bezpieczeństwa, Logistyki i Zarządzania  
Wojskowej Akademii Technicznej



MGR KRZYSZTOF HARASIMIUK

