

**WNIOSKU O ZAWARCIE UMOWY NA REALIZACJĘ PROGRAMU PILOTAŻOWEGO  
DOTYCZĄCEGO KOMPLEKSOWYCH BADAŃ PATOMORFOLOGICZNYCH JGPATO**

<b>I. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKUJĄCEGO</b>	
--	--

<b>Dane identyfikacyjne i adresowe wnioskującego - świadczeniodawcy w rozumieniu ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych</b>			
Nazwa			
Adres siedziby			
Kod terytorialny i nazwa			
REGON		NIP	
Forma organizacyjno-prawna (część IV KR)			
Osoba/y uprawniona do reprezentowania		Telefon	
<b>Dane rejestrowe</b>			
Rodzaj rejestru		Nr wpisu do rejestru	
Organ rejestrujący		Data wpisu	
		Data ostatniej aktualizacji	
<b>Certyfikaty</b>			
Nazwa	Zakres certyfikatu	Data ważności	

# WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY NA REALIZACJĘ PROGRAMU PILOTAŻOWEGO DOTYCZĄCEGO KOMPLEKSOWYCH BADAŃ PATOMORFOLOGICZNYCH JGPATO

<b>II. PRZEDMIOT UMOWY, KTÓREGO DOTYCZY WNIOSEK</b>							
<b>REALIZACJA PROGRAMU PILOTAŻOWEGO DOTYCZĄCEGO KOMPLEKSOWYCH BADAŃ PATOMORFOLOGICZNYCH JGPATO</b>							
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZENIA*</b>							
<b>UNIKALNY WYRÓŻNIK MIEJSCA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ</b>	Nazwa miejsca udzielania świadczeń						
	Adres miejsca					Teryt	
	Kod komórki org. (część VII KR)				Specjalność komórki org. (Część VIII KR)		
	Kod profilu				Nazwa profilu medycznego		
<b>Dostępność</b>							
Dostępność profilu medycznego							
Harmonogram dostępności profilu medycznego							
pon	wt	śr	czw	pt	sb	niedz	
<b>Personel</b>							
<b>&lt;Unikalny wyróżnik osoby z wykazu&gt;</b>	Nazwisko						
	Imiona					PESEL	
zawód/specjalność				stopień specjalizacji			Nr Prawa Wyk. Zawodu
Stanowisko/funkcja pracownika					Liczba godzin pracy tygodniowo		
pon	wt	śr	czw	pt	sb	niedz	
<b>Sprzęt</b>							
<b>&lt;Unikalny wyróżnik sprzętu z wykazu&gt;</b>	Nazwa sprzętu					Ilość	
Rodzaj dostępności sprzętu			Rok produkcji			Nr seryjny sprzętu	

\* wypełnić dla każdego miejsca, w którym będą udzielane świadczenia (również jeśli w strukturze organizacyjnej znajduje się kilka oddziałów oznaczonych tymi samymi kodami części VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych) zgodnie z umową