Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Puławach
24-100 Puławy, ul. J.Bema 1

ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH UDZIELANYCH W ODDZIALE DZIECIĘCYM - PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHOROBY GAUCHER'A

Lp.	Kod	Nazwa
1.	5.08.07.0000001	HOSPITALIZACJA ZWIĄZANA Z WYKONANIEM PROGRAMU
2.	5.08.07.0000002	HOSPITALIZACJA ZWIĄZANA Z WYKONANIEM PROGRAMU U DZIECI
3.	5.08.07.0000003	HOSPITALIZACJA W TRYBIE JEDNODNIOWYM ZWIĄZANA Z WYKONANIEM PROGRAMU
4.	5.08.07.0000004	PRZYJĘCIE PACJENTA W TRYBIE AMBULATORYJNYM ZWIĄZANE Z WYKONANIEM PROGRAMU
5.	5.08.08.0000030	DIAGNOSTYKA W PROGRAMIE LECZENIA CHOROBY GAUCHER'A
6.	5.08.09.0000031	IMIGLUCERASUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 J.M.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Puławach
Piotr Rybak

KIEROWNIK
Oddziału Dziecięcego
lek. med. Danuta Kobus-Jonak
6196986

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Puławach
24-100 Puławy, ul. J.Bema 1

ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH UDZIELANYCH W ODDZIALE OBSERWACYJNO-ZAKAŹNYM DLA DOROSŁYCH I PORADNI HEPATOLOGICZNEJ W RAMACH REALIZACJI PROGRAMU LEKOWEGO - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B

Lp.	Kod	Nazwa
1.	5.08.07.0000001	HOSPITALIZACJA ZWIĄZANA Z WYKONANIEM PROGRAMU
2.	5.08.07.0000002	HOSPITALIZACJA ZWIĄZANA Z WYKONANIEM PROGRAMU U DZIECI
3.	5.08.07.0000003	HOSPITALIZACJA W TRYBIE JEDNODNIOWYM ZWIĄZANA Z WYKONANIEM PROGRAMU
4.	5.08.07.0000004	PRZYJĘCIE PACJENTA W TRYBIE AMBULATORYJNYM ZWIĄZANE Z WYKONANIEM PROGRAMU
5.	5.08.08.0000001	DIAGNOSTYKA W PROGRAMIE LECZENIA PRZEWLEKŁEGO WZW TYPU B LAMIWUDYNĄ
6.	5.08.08.0000002	DIAGNOSTYKA W PROGRAMIE LECZENIA PRZEWLEKŁEGO WZW TYPU B LUB C INTERFERONEM ALFA PEGYLOWANYM
7.	5.08.08.0000003	DIAGNOSTYKA W PROGRAMIE LECZENIA PRZEWLEKŁEGO WZW TYPU B LUB C INTERFERONEM ALFA REKOMBINOWANYM
8.	5.08.08.0000004	DIAGNOSTYKA W PROGRAMIE LECZENIA PRZEWLEKŁEGO WZW TYPU B ADEFOWIREM LUB ENTECAWIREM, LUB TENOFOWIREM
9.	5.08.09.0000002	ADEFOVIRI DIPIVOXILUM - O - DOUSTNIE (ORAL, PER MOUTH) - 1 MG
10.	5.08.09.0000015	ENTEKAVIRUM - O - DOUSTNIE (ORAL, PER MOUTH) - 1 MG
11.	5.08.09.0000035	INTERFERONUM ALFA-2A - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1000000 J.M.
12.	5.08.09.0000036	INTERFERONUM ALFA-2B - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1000000 J.M.
13.	5.08.09.0000041	LAMIVUDINUM - O - DOUSTNIE (ORAL, PER MOUTH) - 1 MG
14.	5.08.09.0000050	PEGINTERFERONUM ALFA-2A - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 0.001 MG
15.	5.08.09.0000060	TENOFOVIRI DISOPROXILUM - O - DOUSTNIE (ORAL, PER MOUTH) - 1 MG

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Puławach
Piotr Rybak

Tomasz Piekoś

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Puławach
24-100 Puławy, ul. J.Bema 1

ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH UDZIELANYCH W ODDZIALE OBSERWACYJNO-ZAKAŹNYM DLA DOROSŁYCH I PORADNI HEPATOLOGICZNEJ W RAMACH REALIZACJI PROGRAMU LEKOWEGO - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C

Lp.	Kod	Nazwa
1.	5.08.07.0000001	HOSPITALIZACJA ZWIĄZANA Z WYKONANIEM PROGRAMU
2.	5.08.07.0000002	HOSPITALIZACJA ZWIĄZANA Z WYKONANIEM PROGRAMU U DZIECI
3.	5.08.07.0000003	HOSPITALIZACJA W TRYBIE JEDNODNIOWYM ZWIĄZANA Z WYKONANIEM PROGRAMU
4.	5.08.07.0000004	PRZYJĘCIE PACJENTA W TRYBIE AMBULATORYJNYM ZWIĄZANE Z WYKONANIEM PROGRAMU
5.	5.08.08.0000002	DIAGNOSTYKA W PROGRAMIE LECZENIA PRZEWLEKŁEGO WZW TYPU B LUB C INTERFERONEM ALFA PEGYLOWANYM
6.	5.08.08.0000003	DIAGNOSTYKA W PROGRAMIE LECZENIA PRZEWLEKŁEGO WZW TYPU B LUB C INTERFERONEM ALFA REKOMBINOWANYM
7.	5.08.09.0000035	INTERFERONUM ALFA-2A - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1000000 J.M.
8.	5.08.09.0000036	INTERFERONUM ALFA-2B - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1000000 J.M.
9.	5.08.09.0000050	PEGINTERFERONUM ALFA-2A - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 0.001 MG
10.	5.08.09.0000051	PEGINTERFERONUM ALFA-2B - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 0.001 MG
11.	5.08.09.0000053	RIBAVIRINUM - O - DOUSTNIE (ORAL, PER MOUTH) - 1 MG
12.	5.08.09.0000097	SYMEPREVIRUM - O - DOUSTNIE (ORAL, PER MOUTH) - 1 MG

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Puławach
Piotr Rybak

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Puławach
24-100 Puławy, ul. J.Bema 1

ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH UDZIELANYCH W ODDZIALE OBSERWACYJNO-ZAKAŹNYM DLA DOROSŁYCH I PORADNI HEPATOLOGICZNEJ W RAMACH REALIZACJI PROGRAMU LEKOWEGO - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ

Lp.	Kod	Nazwa
1.	5.08.07.0000001	HOSPITALIZACJA ZWIĄZANA Z WYKONANIEM PROGRAMU
2.	5.08.07.0000003	HOSPITALIZACJA W TRYBIE JEDNODNIOWYM ZWIĄZANA Z WYKONANIEM PROGRAMU
3.	5.08.07.0000004	PRZYJĘCIE PACJENTA W TRYBIE AMBULATORYJNYM ZWIĄZANE Z WYKONANIEM PROGRAMU
4.	5.08.08.0000079	DIAGNOSTYKA W PROGRAMIE LECZENIA PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ
5.	5.08.09.0000098	DASABUVIRUM - O - DOUSTNIE (ORAL, PER MOUTH) - 1 MG
6.	5.08.09.0000099	OMBITASVIRUM, PARITAPREVIRUM, RITONAVIRUM - O - DOUSTNIE (ORAL, PER MOUTH) - 1 MG
7.	5.08.09.0000104	LEDIPASVIRUM, SOFOSBUVIRUM - O - DOUSTNIE (ORAL, PER MOUTH) - 1 MG
8.	5.08.09.0000106	SOFOSBUVIRUM - O - DOUSTNIE (ORAL, PER MOUTH) - 1 MG
9.	5.08.09.0000124	ELBASVIRUM, GRAZOPREVIRUM - O - DOUSTNIE (ORAL, PER MOUTH) - 1 MG
10.	5.08.09.0000150	SOFOSBUVIRUM, VELPATASVIRUM - O - DOUSTNIE (ORAL, PER MOUTH) - 1 MG
11.	5.08.09.0000151	GLECAPREVIRUM, PIBRENTASVIRUM - O - DOUSTNIE (ORAL, PER MOUTH) - 1 MG

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Puławach
Piotr Rybak

Tomasz Rybak
Specjalista ...

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Puławach
24-100 Puławy, ul. J.Bema 1

ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH UDZIELANYCH W PODODDZIALE REUMATOLOGICZNYM I PORADNI REUMATOLOGICZNEJ DLA DOROSŁYCH I DZIECI PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CERTOLIZUMABEM PEGOL PACJENTÓW Z CIĘŻKĄ, AKTYWNĄ POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII OSIOWEJ (SPA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK

Lp.	Kod	Nazwa
1.	5.08.07.0000003	HOSPITALIZACJA W TRYBIE JEDNODNIOWYM ZWIĄZANA Z WYKONANIEM PROGRAMU
2.	5.08.07.0000004	PRZYJĘCIE PACJENTA W TRYBIE AMBULATORYJNYM ZWIĄZANE Z WYKONANIEM PROGRAMU
3.	5.08.08.0000092	DIAGNOSTYKA W PROGRAMIE LECZENIA CERTOLIZUMABEM PEGOL PACJENTÓW Z CIĘŻKĄ, AKTYWNĄ POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII OSIOWEJ (SPA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK
4.	5.08.09.0000070	CERTOLIZUMABUM PEGOL - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Puławach
Piotr Rybak

LEKARZ KOORDYNUJĄCY
Pododdziału Reumatologicznego
dr n. med. Mariusz Piotrowski

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Puławach
24-100 Puławy, ul. J.Bema 1

ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH UDZIELANYCH W PODODDZIALE REUMATOLOGICZNYM I PORADNI REUMATOLOGICZNEJ DLA DOROSŁYCH I DZIECI W RAMACH REALIZACJI PROGRAM LEKOWY - LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM

Lp.	Kod	Nazwa
1.	5.08.07.0000002	HOSPITALIZACJA ZWIĄZANA Z WYKONANIEM PROGRAMU U DZIECI
2.	5.08.07.0000003	HOSPITALIZACJA W TRYBIE JEDNODNIOWYM ZWIĄZANA Z WYKONANIEM PROGRAMU
3.	5.08.07.0000004	PRZYJĘCIE PACJENTA W TRYBIE AMBULATORYJNYM ZWIĄZANE Z WYKONANIEM PROGRAMU
4.	5.08.07.0000023	KWALIFIKACJA DO LECZENIA W PROGRAMIE LEKOWYM ORAZ WERYFIKACJA JEGO SKUTECZNOŚCI
5.	5.08.08.0000042	DIAGNOSTYKA W PROGRAMIE LECZENIA REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM
6.	5.08.09.0000001	ADALIMUMABUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
7.	5.08.09.0000018	ETANERCEPTUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
8.	5.08.09.0000033	INFLIXIMABUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
9.	5.08.09.0000054	RITUXIMABUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
10.	5.08.09.0000070	CERTOLIZUMABUM PEGOL - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
11.	5.08.09.0000072	TOCILIZUMABUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
12.	5.08.09.0000085	GOLIMUMABUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
13.	5.08.09.0000135	TOCILIZUMABUM - SC - PODSKÓRNIE - 1 MG

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Puławach
Piotr Rybak

LEKARZ KOORDYNUJĄCY
Pododdziału Reumatologicznego
dr n. med. Mariusz Piotrowski

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Puławach
24-100 Puławy, ul. J.Bema 1

ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH UDZIELANYCH PRZEZ SPECJALISTYCZNE I PODSTAWOWE ZESPOŁTY RATOWNICTWA MEDYCZNEGO

Lp.	Nazwa
1.	WYJAZD SPECJALISTYCZNEGO ZESPOŁU RATOWNICTWA MEDYCZNEGO
2.	WYJAZD PODSTAWOWEGO ZESPOŁU RATOWNICTWA MEDYCZNEGO

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Puławach
Piotr Rybak

Tomasz Myszala
Specjalista medycyny ratunkowej
Lekarz koordynujący
Zespoły Ratownictwa Medycznego
SPZOZ w Puławach

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Puławach
24-100 Puławy, ul. J.Bema 1

ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH UDZIELANYCH W PORADNI ALERGOLOGICZNEJ DLA DZIECI

Lp.	Kod	Nazwa
1.	5.03.00.0000021	WYKRYWANIE RNA/DNA ZA POMOCĄ BADAŃ MOLEKULARNYCH (PCR/PFGE)
2.	5.05.00.0000066	POSIEW Z ANTYBIOGRAMEM W KIERUNKU MYCOBACTERIUM
3.	5.30.00.0000001	W01 ŚWIADCZENIE POHOSPITALIZACYJNE
4.	5.30.00.0000002	W02 ŚWIADCZENIE RECEPTOWE
5.	5.30.00.0000011	W11 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 1-GO TYPU
6.	5.30.00.0000012	W12 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 2-GO TYPU
7.	5.30.00.0000013	W13 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 3-GO TYPU
8.	5.30.00.0000014	W14 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 4-GO TYPU
9.	5.30.00.0000015	W15 ŚWIADCZENIA SPECJALISTYCZNE 5-GO TYPU
10.	5.30.00.0000017	W17 ŚWIADCZENIA SPECJALISTYCZNE 7-GO TYPU
11.	5.30.00.0000031	W31 PORADA UDZIELANA W MIEJSCU POBYTU ŚWIADCZENIOBIORCY
12.	5.31.00.0000101	Z101 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 101
13.	5.01.28.0000001	WP1 PORADA POCZĄTKOWA-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE
14.	5.30.00.0000040	W40 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 1-GO TYPU
15.	5.30.00.0000041	W41 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 2-GO TYPU
16.	5.30.00.0000042	W42 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 3-GO TYPU
17.	5.30.00.0000043	W43 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 4-GO TYPU
18.	5.30.00.0000044	W44 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 5-GO TYPU
19.	5.30.00.0000046	W46 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 7-GO TYPU

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Puławach
Piotr Rybak

Przełożona Pielęgniarek
Administrator Przychodni Specjalistycznej
SP ZOZ w Puławach
Janina Pasek

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Puławach
24-100 Puławy, ul. J.Bema 1

ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH UDZIELANYCH W PORADNI CHIRURGII OGÓLNEJ

Lp.	Kod	Nazwa
1.	5.30.00.0000001	W01 ŚWIADCZENIE POHOSPITALIZACYJNE
2.	5.30.00.0000002	W02 ŚWIADCZENIE RECEPTOWE
3.	5.30.00.0000011	W11 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 1-GO TYPU
4.	5.30.00.0000012	W12 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 2-GO TYPU
5.	5.30.00.0000013	W13 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 3-GO TYPU
6.	5.30.00.0000014	W14 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 4-GO TYPU
7.	5.30.00.0000015	W15 ŚWIADCZENIA SPECJALISTYCZNE 5-GO TYPU
8.	5.30.00.0000016	W16 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 6-GO TYPU
9.	5.30.00.0000017	W17 ŚWIADCZENIA SPECJALISTYCZNE 7-GO TYPU
10.	5.30.00.0000031	W31 PORADA UDZIELANA W MIEJSCU POBYTU ŚWIADCZENIOBIORCY
11.	5.31.00.0000025	Z25 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 25
12.	5.31.00.0000027	Z27 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 27
13.	5.31.00.0000031	Z31 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 31
14.	5.31.00.0000057	Z57 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 57
15.	5.31.00.0000058	Z58 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 58
16.	5.31.00.0000076	Z76 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE-GRUPA 76
17.	5.31.00.0000078	Z78 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE-GRUPA 78
18.	5.31.00.0000079	Z79 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE-GRUPA 79
19.	5.31.00.0000081	Z81 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE-GRUPA 81
20.	5.31.00.0000090	Z90 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE-GRUPA 90
21.	5.31.00.0000091	Z91 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE-GRUPA 91
22.	5.31.00.0000092	Z92 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE-GRUPA 92
23.	5.31.00.0000100	Z100 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA100
24.	5.31.00.0000101	Z101 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 101
25.	5.31.00.0000103	Z103 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 103
26.	5.31.00.0000105	Z 105 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 105
27.	5.31.00.0000106	Z106 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 106
28.	5.31.00.0000107	Z 107 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 107
29.	5.31.00.0000112	Z112 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 112
30.	5.01.28.0000002	WP2 PORADA POCZĄTKOWA-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
31.	5.32.00.0000006	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA NOWOTWORY DOLNEGO ODCINKA UKŁADU POKARMOWEGO
32.	5.32.00.0000009	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA NOWOTWORY GÓRNEGO ODCINKA UKŁADU POKARMOWEGO
33.	5.32.00.0000010	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA NOWOTWORY GÓRNEGO ODCINKA UKŁADU POKARMOWEGO WĄTROBY I TRZUSTKI
34.	5.32.00.0000021	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA NOWOTWORY SKÓRY CZERNIAK
35.	5.32.00.0000030	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA - MIĘSAKI TKANEK MIĘKKICH
36.	5.33.00.0000004	DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA NOWOTWORY DOLNEGO ODCINKA UKŁADU POKARMOWEGO
37.	5.33.00.0000007	DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA NOWOTWORY GÓRNEGO ODCINKA UKŁADU POKARMOWEGO
38.	5.33.00.0000008	DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA NOWOTWORY GÓRNEGO ODCINKA UKŁADU POKARMOWEGO WĄTROBY I TRZUSTKI
39.	5.33.00.0000014	DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA NOWOTWORY PIERSI
40.	5.33.00.0000015	DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA NOWOTWORY SKÓRY CZERNIAK
41.	5.33.00.0000016	DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA NOWOTWORY TARCZYCY
42.	5.33.00.0000020	DIAGNOSTYKA POGŁEBIONA - MIĘSAKI TKANEK MIĘKKICH

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Puławach
Piotr Rybak

Przełożona Pielęgniarek
Administracji Przychodni Specjalistycznej
SP ZOZ w Puławach
Janina Pasek

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Puławach
24-100 Puławy, ul. J.Bema 1

ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH UDZIELANYCH W PORADNI ENDOKRYNOLOGICZNEJ

Lp.	Kod	Nazwa
1.	5.30.00.0000002	W02 ŚWIADCZENIE RECEPTOWE
2.	5.30.00.0000011	W11 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 1-GO TYPU
3.	5.30.00.0000012	W12 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 2-GO TYPU
4.	5.30.00.0000013	W13 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 3-GO TYPU
5.	5.30.00.0000014	W14 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 4-GO TYPU
6.	5.30.00.0000015	W15 ŚWIADCZENIA SPECJALISTYCZNE 5-GO TYPU
7.	5.30.00.0000017	W17 ŚWIADCZENIA SPECJALISTYCZNE 7-GO TYPU
8.	5.30.00.0000031	W31 PORADA UDZIELANA W MIEJSCU POBYTU ŚWIADCZENIOBIORCY
9.	5.31.00.0000001	Z01 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 1
10.	5.31.00.0000087	Z87 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE-GRUPA 87
11.	5.31.00.0000110	Z110 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 110
12.	5.01.28.0000002	WP2 PORADA POCZĄTKOWA-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
13.	5.32.00.0000022	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA NOWOTWORY TARCZYCY
14.	5.33.00.0000016	DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA NOWOTWORY TARCZYCY
15.	5.01.28.0000001	WP1 PORADA POCZĄTKOWA-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE
16.	5.30.00.0000040	W40 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 1-GO TYPU
17.	5.30.00.0000041	W41 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 2-GO TYPU
18.	5.30.00.0000042	W42 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 3-GO TYPU
19.	5.30.00.0000043	W43 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 4-GO TYPU
20.	5.30.00.0000044	W44 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 5-GO TYPU
21.	5.30.00.0000046	W46 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 7-GO TYPU

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Puławach
Piotr Rybak

Przełożona Pielęgniarek
Administrator Przychodni Specjalistycznej
SP ZOZ w Puławach
Janina Pasek

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Puławach
24-100 Puławy, ul. J.Bema 1

ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH UDZIELANYCH W PORADNI CHORÓB ZAKAŹNYCH DLA DOROSŁYCH I DZIECI

Lp.	Kod	Nazwa
1.	5.30.00.0000001	W01 ŚWIADCZENIE POHOSPITALIZACYJNE
2.	5.30.00.0000002	W02 ŚWIADCZENIE RECEPTOWE
3.	5.30.00.0000011	W11 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 1-GO TYPU
4.	5.30.00.0000012	W12 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 2-GO TYPU
5.	5.30.00.0000013	W13 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 3-GO TYPU
6.	5.30.00.0000014	W14 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 4-GO TYPU
7.	5.30.00.0000015	W15 ŚWIADCZENIA SPECJALISTYCZNE 5-GO TYPU
8.	5.30.00.0000017	W17 ŚWIADCZENIA SPECJALISTYCZNE 7-GO TYPU
9.	5.30.00.0000031	W31 PORADA UDZIELANA W MIEJSCU POBYTU ŚWIADCZENIOBIORCY
10.	5.01.28.0000001	WP1 PORADA POCZĄTKOWA-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE
11.	5.30.00.0000040	W40 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 1-GO TYPU
12.	5.30.00.0000041	W41 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 2-GO TYPU
13.	5.30.00.0000042	W42 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 3-GO TYPU
14.	5.30.00.0000043	W43 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 4-GO TYPU
15.	5.30.00.0000044	W44 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 5-GO TYPU
16.	5.30.00.0000046	W46 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 7-GO TYPU

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Puławach
Piotr Rybak

Przełożona Pielęgniarek
Administrator Przychodni Specjalistycznej
SP ZOZ w Puławach
Janina Pasek

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Puławach
24-100 Puławy, ul. J.Bema 1

ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH UDZIELANYCH W PORADNI GASTROENTEROLOGICZNEJ DLA DOROSŁYCH I DZIECI

Lp.	Kod	Nazwa
1.	5.30.00.0000002	W02 ŚWIADCZENIE RECEPTOWE
2.	5.30.00.0000011	W11 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 1-GO TYPU
3.	5.30.00.0000012	W12 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 2-GO TYPU
4.	5.30.00.0000013	W13 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 3-GO TYPU
5.	5.30.00.0000014	W14 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 4-GO TYPU
6.	5.30.00.0000015	W15 ŚWIADCZENIA SPECJALISTYCZNE 5-GO TYPU
7.	5.30.00.0000017	W17 ŚWIADCZENIA SPECJALISTYCZNE 7-GO TYPU
8.	5.30.00.0000031	W31 PORADA UDZIELANA W MIEJSCU POBYTU ŚWIADCZENIOBIORCY
9.	5.01.28.0000001	WP1 PORADA POCZĄTKOWA-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE
10.	5.30.00.0000040	W40 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 1-GO TYPU
11.	5.30.00.0000041	W41 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 2-GO TYPU
12.	5.30.00.0000042	W42 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 3-GO TYPU
13.	5.30.00.0000043	W43 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 4-GO TYPU
14.	5.30.00.0000044	W44 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 5-GO TYPU
15.	5.30.00.0000046	W46 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 7-GO TYPU
16.	5.31.00.0000025	Z25 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 25
17.	5.31.00.0000032	Z32 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 32
18.	5.31.00.0000048	Z48 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 48
19.	5.31.00.0000102	Z102 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 102
20.	5.01.28.0000002	WP2 PORADA POCZĄTKOWA-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
21.	5.32.00.0000006	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA NOWOTWORY DOLNEGO ODCINKA UKŁADU POKARMOWEGO
22.	5.32.00.0000009	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA NOWOTWORY GÓRNEGO ODCINKA UKŁADU POKARMOWEGO
23.	5.32.00.0000010	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA NOWOTWORY GÓRNEGO ODCINKA UKŁADU POKARMOWEGO WĄTROBY I TRZUSTKI
24.	5.33.00.0000004	DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA NOWOTWORY DOLNEGO ODCINKA UKŁADU POKARMOWEGO
25.	5.33.00.0000007	DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA NOWOTWORY GÓRNEGO ODCINKA UKŁADU POKARMOWEGO
26.	5.33.00.0000008	DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA NOWOTWORY GÓRNEGO ODCINKA UKŁADU POKARMOWEGO WĄTROBY I TRZUSTKI

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Puławach
Piotr Rybak

Przełożona Pielęgniarek
Administrator Przychodni Specjalistycznej
SP ZOZ w Puławach
Janina Pasek

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Puławach
24-100 Puławy, ul. J.Bema 1

ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH UDZIELANYCH W PORADNI HEPATOLOGICZNEJ

Lp.	Kod	Nazwa
1.	5.30.00.0000002	W02 ŚWIADCZENIE RECEPTOWE
2.	5.30.00.0000011	W11 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 1-GO TYPU
3.	5.30.00.0000012	W12 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 2-GO TYPU
4.	5.30.00.0000013	W13 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 3-GO TYPU
5.	5.30.00.0000014	W14 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 4-GO TYPU
6.	5.30.00.0000015	W15 ŚWIADCZENIA SPECJALISTYCZNE 5-GO TYPU
7.	5.30.00.0000017	W17 ŚWIADCZENIA SPECJALISTYCZNE 7-GO TYPU
8.	5.30.00.0000031	W31 PORADA UDZIELANA W MIEJSCU POBYTU ŚWIADCZENIOBIORCY
9.	5.31.00.0000025	Z25 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 25
10.	5.01.28.0000001	WP1 PORADA POCZĄTKOWA-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE
11.	5.30.00.0000040	W40 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 1-GO TYPU
12.	5.30.00.0000041	W41 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 2-GO TYPU
13.	5.30.00.0000042	W42 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 3-GO TYPU
14.	5.30.00.0000043	W43 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 4-GO TYPU
15.	5.30.00.0000044	W44 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 5-GO TYPU
16.	5.30.00.0000046	W46 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 7-GO TYPU
17.	5.31.00.0000103	Z103 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 103
18.	5.01.28.0000002	WP2 PORADA POCZĄTKOWA-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
19.	5.32.00.0000010	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA NOWOTWORY GÓRNEGO ODCINKA UKŁADU POKARMOWEGO WĄTROBY I TRZUSTKI
20.	5.33.00.0000008	DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA NOWOTWORY GÓRNEGO ODCINKA UKŁADU POKARMOWEGO WĄTROBY I TRZUSTKI

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Puławach
Piotr Rybak

Przełożona Pielęgniarek
Administrator Przychodni Specjalistycznej
SP ZOZ w Puławach
Janina Pasek

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Puławach
24-100 Puławy, ul. J.Bema 1

ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH UDZIELANYCH W PORADNI KARDIOLOGICZNEJ

Lp.	Kod	Nazwa
1.	5.30.00.0000001	W01 ŚWIADCZENIE POHOSPITALIZACYJNE
2.	5.30.00.0000002	W02 ŚWIADCZENIE RECEPTOWE
3.	5.30.00.0000011	W11 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 1-GO TYPU
4.	5.30.00.0000012	W12 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 2-GO TYPU
5.	5.30.00.0000013	W13 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 3-GO TYPU
6.	5.30.00.0000014	W14 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 4-GO TYPU
7.	5.30.00.0000015	W15 ŚWIADCZENIA SPECJALISTYCZNE 5-GO TYPU
8.	5.30.00.0000017	W17 ŚWIADCZENIA SPECJALISTYCZNE 7-GO TYPU
9.	5.30.00.0000031	W31 PORADA UDZIELANA W MIEJSCU POBYTU ŚWIADCZENIOBIORCY
10.	5.01.28.0000001	WP1 PORADA POCZĄTKOWA-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE
11.	5.30.00.0000040	W40 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 1-GO TYPU
12.	5.30.00.0000041	W41 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 2-GO TYPU
13.	5.30.00.0000042	W42 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 3-GO TYPU
14.	5.30.00.0000043	W43 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 4-GO TYPU
15.	5.30.00.0000044	W44 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 5-GO TYPU
16.	5.30.00.0000046	W46 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 7-GO TYPU
17.	5.30.00.0000048	W48 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 9-GO TYPU

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Puławach
Piotr Rybak

Przełożona Pielęgniarek
Administrator Przychodni Specjalistycznej
SP ZOZ w Puławach
Janina Pasek

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Puławach
24-100 Puławy, ul. J.Bema 1

ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH UDZIELANYCH W PORADNI NEFROLOGICZNEJ

Lp.	Kod	Nazwa
1.	5.05.00.0000064	MONITOROWANIE CHORYCH ZAKWALIFIKOWANYCH DO PRZESZCZEPU NERKI/TRZUSTKI/WĄTROBY
2.	5.05.00.0000079	KWALIFIKACJA DO PRZESZCZEPIENIA NERKI - BADANIE WSTĘPNE
3.	5.30.00.0000002	W02 ŚWIADCZENIE RECEPTOWE
4.	5.30.00.0000011	W11 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 1-GO TYPU
5.	5.30.00.0000012	W12 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 2-GO TYPU
6.	5.30.00.0000013	W13 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 3-GO TYPU
7.	5.30.00.0000014	W14 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 4-GO TYPU
8.	5.30.00.0000015	W15 ŚWIADCZENIA SPECJALISTYCZNE 5-GO TYPU
9.	5.30.00.0000016	W16 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 6-GO TYPU
10.	5.30.00.0000017	W17 ŚWIADCZENIA SPECJALISTYCZNE 7-GO TYPU
11.	5.30.00.0000018	W18 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 8-GO TYPU
12.	5.30.00.0000031	W31 PORADA UDZIELANA W MIEJSCU POBYTU ŚWIADCZENIOBIORCY
13.	5.30.00.0000040	W40 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 1-GO TYPU
14.	5.30.00.0000041	W41 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 2-GO TYPU
15.	5.30.00.0000042	W42 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 3-GO TYPU
16.	5.30.00.0000043	W43 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 4-GO TYPU
17.	5.30.00.0000044	W44 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 5-GO TYPU
18.	5.30.00.0000045	W45 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 6-GO TYPU
19.	5.30.00.0000046	W46 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 7-GO TYPU
20.	5.30.00.0000047	W47 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 8-GO TYPU
21.	5.01.28.0000002	WP2 PORADA POCZĄTKOWA-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
22.	5.32.00.0000018	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA NOWOTWORY NEREK
23.	5.33.00.0000012	DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA NOWOTWORY NEREK
24.	5.01.28.0000001	WP1 PORADA POCZĄTKOWA-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE
25.	5.30.00.0000040	W40 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 1-GO TYPU
26.	5.30.00.0000041	W41 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 2-GO TYPU
27.	5.30.00.0000042	W42 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 3-GO TYPU
28.	5.30.00.0000043	W43 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 4-GO TYPU
29.	5.30.00.0000044	W44 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 5-GO TYPU
30.	5.30.00.0000045	W45 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 6-GO TYPU
31.	5.30.00.0000046	W46 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 7-GO TYPU
32.	5.30.00.0000047	W47 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 8-GO TYPU

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Puławach
Piotr Rybak

Przełożona Pielęgniarek
Administrator Przychodni Specjalistycznej
SP ZOZ w Puławach
Janina Pasek

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Puławach
24-100 Puławy, ul. J.Bema 1

ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH UDZIELANYCH W PORADNI NEUROLOGICZNEJ

Lp.	Kod	Nazwa
1.	5.30.00.0000001	W01 ŚWIADCZENIE POHOSPITALIZACYJNE
2.	5.30.00.0000002	W02 ŚWIADCZENIE RECEPTOWE
3.	5.30.00.0000011	W11 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 1-GO TYPU
4.	5.30.00.0000012	W12 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 2-GO TYPU
5.	5.30.00.0000013	W13 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 3-GO TYPU
6.	5.30.00.0000014	W14 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 4-GO TYPU
7.	5.30.00.0000015	W15 ŚWIADCZENIA SPECJALISTYCZNE 5-GO TYPU
8.	5.30.00.0000016	W16 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 6-GO TYPU
9.	5.30.00.0000017	W17 ŚWIADCZENIA SPECJALISTYCZNE 7-GO TYPU
10.	5.30.00.0000031	W31 PORADA UDZIELANA W MIEJSCU POBYTU ŚWIADCZENIOBIORCY
11.	5.01.28.0000001	WP1 PORADA POCZĄTKOWA-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE
12.	5.30.00.0000040	W40 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 1-GO TYPU
13.	5.30.00.0000041	W41 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 2-GO TYPU
14.	5.30.00.0000042	W42 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 3-GO TYPU
15.	5.30.00.0000043	W43 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 4-GO TYPU
16.	5.30.00.0000044	W44 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 5-GO TYPU
17.	5.30.00.0000045	W45 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 6-GO TYPU
18.	5.30.00.0000046	W46 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 7-GO TYPU
19.	5.01.28.0000002	WP2 PORADA POCZĄTKOWA-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
20.	5.32.00.0000004	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA NOWOTWORY CENTRALNEGO UKŁADU NERWOWEGO

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Puławach
Piotr Rybak

Przełożona Pielęgniarek
Administrator Przychodni Specjalistycznej
SP ZOZ w Puławach
Janina Pasek

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Puławach
24-100 Puławy, ul. J.Bema 1

ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH UDZIELANYCH W PORADNI ONKOLOGICZNEJ

Lp.	Kod	Nazwa
1.	5.30.00.0000002	W02 ŚWIADCZENIE RECEPTOWE
2.	5.30.00.0000011	W11 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 1-GO TYPU
3.	5.30.00.0000012	W12 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 2-GO TYPU
4.	5.30.00.0000013	W13 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 3-GO TYPU
5.	5.30.00.0000014	W14 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 4-GO TYPU
6.	5.30.00.0000015	W15 ŚWIADCZENIA SPECJALISTYCZNE 5-GO TYPU
7.	5.30.00.0000017	W17 ŚWIADCZENIA SPECJALISTYCZNE 7-GO TYPU
8.	5.30.00.0000018	W18 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 8-GO TYPU
9.	5.30.00.0000031	W31 PORADA UDZIELANA W MIEJSCU POBYTU ŚWIADCZENIOBIORCY
10.	5.31.00.0000010	Z10 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 10
11.	5.31.00.0000025	Z25 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 25
12.	5.31.00.0000101	Z101 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 101
13.	5.01.28.0000001	WP1 PORADA POCZĄTKOWA-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE
14.	5.30.00.0000040	W40 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 1-GO TYPU
15.	5.30.00.0000041	W41 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 2-GO TYPU
16.	5.30.00.0000042	W42 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 3-GO TYPU
17.	5.30.00.0000043	W43 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 4-GO TYPU
18.	5.30.00.0000044	W44 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 5-GO TYPU
19.	5.30.00.0000046	W46 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 7-GO TYPU
20.	5.30.00.0000047	W47 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 8-GO TYPU
21.	5.01.28.0000002	WP2 PORADA POCZĄTKOWA-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
22.	5.32.00.0000001	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA BIAŁACZKI OSTRE I PRZEWLEKŁE
23.	5.32.00.0000002	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA CHŁONIAKI
24.	5.32.00.0000003	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA CHŁONIAKI SKÓRNE
25.	5.32.00.0000004	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA NOWOTWORY CENTRALNEGO UKŁADU NERWOWEGO
26.	5.32.00.0000006	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA NOWOTWORY DOLNEGO ODCINKA UKŁADU POKARMOWEGO
27.	5.32.00.0000007	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA NOWOTWORY GŁOWY I SZYI KRTANI I GARDŁA
28.	5.32.00.0000008	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA NOWOTWORY GŁOWY I SZYI POZOSTAŁE
29.	5.32.00.0000009	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA NOWOTWORY GÓRNEGO ODCINKA UKŁADU POKARMOWEGO
30.	5.32.00.0000010	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA NOWOTWORY GÓRNEGO ODCINKA UKŁADU POKARMOWEGO WĄTROBY I TRZUSTKI
31.	5.32.00.0000011	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA NOWOTWORY GRUCZOŁU KROKOWEGO
32.	5.32.00.0000012	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA NOWOTWORY JAJNIKÓW I JAJOWODÓW
33.	5.32.00.0000014	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA NOWOTWORY JĄDER
34.	5.32.00.0000015	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA NOWOTWORY KLATKI PIERSIOWEJ
35.	5.32.00.0000017	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA NOWOTWORY MACICY, SZYJKI MACICY I INNE GINEKOLOGICZNE
36.	5.32.00.0000018	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA NOWOTWORY NEREK
37.	5.32.00.0000019	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA NOWOTWORY PĘCHERZA MOCZOWEGO
38.	5.32.00.0000020	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA NOWOTWORY PIERSI

39.	5.32.00.0000021	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA NOWOTWORY SKÓRY CZERNIAK
40.	5.32.00.0000022	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA NOWOTWORY TARCZYCY
41.	5.32.00.0000027	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA SZPICZAK
42.	5.32.00.0000028	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA - NOWOTWORY PRĄCIA
43.	5.32.00.0000029	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA - MIĘSAKI KOŚCI
44.	5.32.00.0000030	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA - MIĘSAKI TKANEK MIĘKKICH
45.	5.33.00.0000001	DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA BIAŁACZKI OSTRE I PRZEWLEKŁE
46.	5.33.00.0000002	DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA CHŁONIAKI
47.	5.33.00.0000003	DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA CHŁONIAKI SKÓRNE
48.	5.33.00.0000004	DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA NOWOTWORY DOLNEGO ODCINKA UKŁADU POKARMOWEGO
49.	5.33.00.0000005	DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA NOWOTWORY GŁOWY I SZYI KRTANI I GARDŁA
50.	5.33.00.0000006	DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA NOWOTWORY GŁOWY I SZYI POZOSTAŁE
51.	5.33.00.0000007	DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA NOWOTWORY GÓRNEGO ODCINKA UKŁADU POKARMOWEGO
52.	5.33.00.0000008	DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA NOWOTWORY GÓRNEGO ODCINKA UKŁADU POKARMOWEGO WĄTROBY I TRZUSTKI
53.	5.33.00.0000009	DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA NOWOTWORY GRUCZOŁU KROKOWEGO
54.	5.33.00.0000010	DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA NOWOTWORY KLATKI PIERSIOWEJ
55.	5.33.00.0000011	DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA NOWOTWORY MACICY, SZYJKI MACICY I INNE GINEKOLOGICZNE
56.	5.33.00.0000012	DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA NOWOTWORY NEREK
57.	5.33.00.0000013	DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA NOWOTWORY PĘCHERZA MOCZOWEGO
58.	5.33.00.0000014	DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA NOWOTWORY PIERSI
59.	5.33.00.0000015	DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA NOWOTWORY SKÓRY CZERNIAK
60.	5.33.00.0000016	DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA NOWOTWORY TARCZYCY
61.	5.33.00.0000017	DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA SZPICZAK
62.	5.33.00.0000018	DIAGNOSTYKA POGŁEBIONA - NOWOTWORY PRĄCIA
63.	5.33.00.0000019	DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA - MIĘSAKI KOŚCI
64.	5.33.00.0000020	DIAGNOSTYKA POGŁEBIONA - MIĘSAKI TKANEK MIĘKKICH

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Puławach
Piotr Rybak

Przełożona Pielęgniarek
Ambulatorium Przychodni Specjalistycznej
SPZOZ w Puławach
Janina Pasek

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Puławach
24-100 Puławy, ul. J.Bema 1

ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH UDZIELANYCH W PORADNI P/GRUŹLICZEJ I PULMONOLOGICZNEJ DLA DOROSŁYCH I DZIECI

Lp.	Kod	Nazwa
1.	5.30.00.0000001	W01 ŚWIADCZENIE POHOSPITALIZACYJNE
2.	5.30.00.0000002	W02 ŚWIADCZENIE RECEPTOWE
3.	5.30.00.0000011	W11 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 1-GO TYPU
4.	5.30.00.0000012	W12 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 2-GO TYPU
5.	5.30.00.0000013	W13 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 3-GO TYPU
6.	5.30.00.0000014	W14 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 4-GO TYPU
7.	5.30.00.0000015	W15 ŚWIADCZENIA SPECJALISTYCZNE 5-GO TYPU
8.	5.30.00.0000017	W17 ŚWIADCZENIA SPECJALISTYCZNE 7-GO TYPU
9.	5.30.00.0000031	W31 PORADA UDZIELANA W MIEJSCU POBYTU ŚWIADCZENIOBIORCY
10.	5.31.00.0000025	Z25 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 25
11.	5.01.28.0000001	WP1 PORADA POCZĄTKOWA-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE
12.	5.30.00.0000040	W40 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 1-GO TYPU
13.	5.30.00.0000041	W41 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 2-GO TYPU
14.	5.30.00.0000042	W42 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 3-GO TYPU
15.	5.30.00.0000043	W43 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 4-GO TYPU
16.	5.30.00.0000044	W44 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 5-GO TYPU
17.	5.30.00.0000046	W46 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 7-GO TYPU
18.	5.01.28.0000002	WP2 PORADA POCZĄTKOWA-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
19.	5.32.00.0000015	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA NOWOTWORY KLATKI PIERSIOWEJ
20.	5.33.00.0000010	DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA NOWOTWORY KLATKI PIERSIOWEJ
21.	5.01.28.0000001	WP1 PORADA POCZĄTKOWA-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE
22.	5.30.00.0000040	W40 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 1-GO TYPU
23.	5.30.00.0000041	W41 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 2-GO TYPU
24.	5.30.00.0000042	W42 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 3-GO TYPU
25.	5.30.00.0000043	W43 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 4-GO TYPU
26.	5.30.00.0000044	W44 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 5-GO TYPU

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Puławach
Piotr Rybak

Przełożona Pielęgniarek
Administrator Przychodni Specjalistycznej
SP ZOZ w Puławach
Janina Pasek

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Puławach
24-100 Puławy, ul. J.Bema 1

ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH UDZIELANYCH W PORADNI ROZWOJU NOWORODKA I PROBLEMÓW LAKTACYJNYCH

Lp.	Kod	Nazwa
1.	5.30.00.0000001	W01 ŚWIADCZENIE POHOSPITALIZACYJNE
2.	5.30.00.0000002	W02 ŚWIADCZENIE RECEPTOWE
3.	5.30.00.0000011	W11 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 1-GO TYPU
4.	5.30.00.0000012	W12 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 2-GO TYPU
5.	5.30.00.0000013	W13 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 3-GO TYPU
6.	5.30.00.0000014	W14 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 4-GO TYPU
7.	5.30.00.0000015	W15 ŚWIADCZENIA SPECJALISTYCZNE 5-GO TYPU
8.	5.30.00.0000017	W17 ŚWIADCZENIA SPECJALISTYCZNE 7-GO TYPU
9.	5.30.00.0000031	W31 PORADA UDZIELANA W MIEJSCU POBYTU ŚWIADCZENIOBIORCY
10.	5.31.00.0000025	Z25 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 25
11.	5.01.28.0000001	WP1 PORADA POCZĄTKOWA-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE
12.	5.30.00.0000040	W40 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 1-GO TYPU
13.	5.30.00.0000041	W41 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 2-GO TYPU
14.	5.30.00.0000042	W42 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 3-GO TYPU
15.	5.30.00.0000043	W43 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 4-GO TYPU
16.	5.30.00.0000044	W44 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 5-GO TYPU
17.	5.30.00.0000046	W46 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 7-GO TYPU

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Puławach
Piotr Rybak

Przełożona Pielęgniarek
Administrator Przychodni Specjalistycznej
SP ZOZ w Puławach
Janina Pasek

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Puławach
24-100 Puławy, ul. J.Bema 1

ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH UDZIELANYCH W PORADNI UROLOGICZNEJ

Lp.	Kod	Nazwa
1.	5.30.00.0000001	W01 ŚWIADCZENIE POHOSPITALIZACYJNE
2.	5.30.00.0000002	W02 ŚWIADCZENIE RECEPTOWE
3.	5.30.00.0000011	W11 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 1-GO TYPU
4.	5.30.00.0000012	W12 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 2-GO TYPU
5.	5.30.00.0000013	W13 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 3-GO TYPU
6.	5.30.00.0000014	W14 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 4-GO TYPU
7.	5.30.00.0000015	W15 ŚWIADCZENIA SPECJALISTYCZNE 5-GO TYPU
8.	5.30.00.0000016	W16 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 6-GO TYPU
9.	5.30.00.0000017	W17 ŚWIADCZENIA SPECJALISTYCZNE 7-GO TYPU
10.	5.30.00.0000018	W18 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 8-GO TYPU
11.	5.30.00.0000019	W19 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 9-GO TYPU
12.	5.30.00.0000031	W31 PORADA UDZIELANA W MIEJSCU POBYTU ŚWIADCZENIOBIORCY
13.	5.31.00.0000025	Z25 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 25
14.	5.31.00.0000027	Z27 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 27
15.	5.31.00.0000031	Z31 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 31
16.	5.31.00.0000053	Z53 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 53
17.	5.31.00.0000105	Z 105 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 105
18.	5.31.00.0000107	Z 107 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 107
19.	5.31.00.0000111	Z111 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 111
20.	5.01.28.0000002	WP2 PORADA POCZĄTKOWA-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
21.	5.32.00.0000011	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA NOWOTWORY GRUCZOŁU KROKOWEGO
22.	5.32.00.0000014	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA NOWOTWORY JĄDER
23.	5.32.00.0000018	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA NOWOTWORY NEREK
24.	5.32.00.0000019	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA NOWOTWORY PĘCHERZA MOCZOWEGO
25.	5.32.00.0000028	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA - NOWOTWORY PRĄCIA
26.	5.33.00.0000009	DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA NOWOTWORY GRUCZOŁU KROKOWEGO
27.	5.33.00.0000012	DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA NOWOTWORY NEREK
28.	5.33.00.0000013	DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA NOWOTWORY PĘCHERZA MOCZOWEGO
29.	5.33.00.0000018	DIAGNOSTYKA POGŁEBIONA - NOWOTWORY PRĄCIA

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Puławach
Piotr Rybak

Przełożona Pielęgniarek
Administrator Przychodni Specjalistycznej
SP ZOZ w Puławach
Janina Pasek

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Puławach
24-100 Puławy, ul. J.Bema 1

ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH UDZIELANYCH W PORADNI REHABILITACYJNEJ

Lp.	Kod	Nazwa
1.	5.11.00.0000001	PORADA LEKARSKA REHABILITACYJNA
2.	5.11.00.0000002	PORADA LEKARSKA REHABILITACYJNA W WARUNKACH DOMOWYCH
3.	5.11.00.0000005	PORADA LEKARSKA REHABILITACYJNA KOMPLEKSOWA
4.	5.11.00.0000006	PORADA LEKARSKA REHABILITACYJNA ZABIEGOWA
5.	5.11.00.0000007	PORADA LEKARSKA REHABILITACYJNA KOMPLEKSOWA W WARUNKACH DOMOWYCH

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Puławach
Piotr Rybak

Przełożona Pielęgniarek
Administrator Przychodni Specjalistycznej
SP ZOZ w Puławach
Janina Pasek

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Puławach
24-100 Puławy, ul. J.Bema 1

ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH UDZIELANYCH W PORADNI CHIRURGII DZIECIĘCEJ

Lp.	Kod	Nazwa
1.	5.05.00.0000048	MONITOROWANIE SKUTKÓW LECZENIA U CHOREGO PO PRZESZCZEPIE SZPIKU LUB WĄTROBY LUB SERCA I/LUB PŁUCA LUB TRZUSTKI (OBEJMUJE KOSZTY MONITOROWANIA POZIOMU LEKÓW IMMUNOSUPRESYJNYCH ORAZ POZOSTAŁE NIEZBĘDNE BADANIA)
2.	5.30.00.0000001	W01 ŚWIADCZENIE POHOSPITALIZACYJNE
3.	5.30.00.0000002	W02 ŚWIADCZENIE RECEPTOWE
4.	5.30.00.0000011	W11 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 1-GO TYPU
5.	5.30.00.0000012	W12 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 2-GO TYPU
6.	5.30.00.0000013	W13 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 3-GO TYPU
7.	5.30.00.0000014	W14 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 4-GO TYPU
8.	5.30.00.0000015	W15 ŚWIADCZENIA SPECJALISTYCZNE 5-GO TYPU
9.	5.30.00.0000016	W16 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 6-GO TYPU
10.	5.30.00.0000031	W31 PORADA UDZIELANA W MIEJSCU POBYTU ŚWIADCZENIOBIORCY
11.	5.31.00.0000001	Z01 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 1
12.	5.31.00.0000013	Z13 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 13
13.	5.31.00.0000023	Z23 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 23
14.	5.31.00.0000025	Z25 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 25
15.	5.31.00.0000027	Z27 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 27
16.	5.31.00.0000031	Z31 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 31
17.	5.31.00.0000032	Z32 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 32
18.	5.31.00.0000039	Z39 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 39
19.	5.31.00.0000044	Z44 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 44
20.	5.31.00.0000048	Z48 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 48
21.	5.31.00.0000053	Z53 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 53
22.	5.31.00.0000083	Z83 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE-GRUPA 83
23.	5.31.00.0000084	Z84 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE-GRUPA 84
24.	5.31.00.0000087	Z87 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE-GRUPA 87
25.	5.31.00.0000088	Z88 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE-GRUPA 88
26.	5.31.00.0000089	Z89 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE-GRUPA 89
27.	5.31.00.0000090	Z90 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE-GRUPA 90
28.	5.31.00.0000091	Z91 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE-GRUPA 91
29.	5.31.00.0000092	Z92 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE-GRUPA 92
30.	5.31.00.0000100	Z100 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA100
31.	5.31.00.0000101	Z101 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 101
32.	5.31.00.0000102	Z102 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 102
33.	5.31.00.0000103	Z103 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 103
34.	5.31.00.0000104	Z104 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 104
35.	5.31.00.0000105	Z 105 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 105
36.	5.31.00.0000106	Z106 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 106
37.	5.31.00.0000107	Z 107 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 107
38.	5.31.00.0000108	Z108 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 108
39.	5.31.00.0000110	Z110 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 110
40.	5.31.00.0000111	Z111 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 111
41.	5.31.00.0000112	Z112 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 112

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Puławach
Piotr Rybak

Przełożona Pielęgniarek
Administrator Przychodni Specjalistycznej
SP ZOZ w Puławach
Janina Pasek

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Puławach
24-100 Puławy, ul. J.Bema 1

ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH UDZIELANYCH W PORADNI DERMATOLOGICZNEJ

Lp.	Kod	Nazwa
1.	5.30.00.0000011	W11 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 1-GO TYPU
2.	5.30.00.0000012	W12 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 2-GO TYPU
3.	5.30.00.0000013	W13 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 3-GO TYPU
4.	5.30.00.0000014	W14 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 4-GO TYPU
5.	5.30.00.0000015	W15 ŚWIADCZENIA SPECJALISTYCZNE 5-GO TYPU
6.	5.30.00.0000017	W17 ŚWIADCZENIA SPECJALISTYCZNE 7-GO TYPU
7.	5.30.00.0000031	W31 PORADA UDZIELANA W MIEJSCU POBYTU ŚWIADCZENIOBIORCY
8.	5.31.00.0000025	Z25 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 25
9.	5.31.00.0000031	Z31 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 31
10.	5.31.00.0000090	Z90 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE-GRUPA 90
11.	5.31.00.0000091	Z91 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE-GRUPA 91
12.	5.31.00.0000092	Z92 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE-GRUPA 92
13.	5.31.00.0000105	Z 105 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 105
14.	5.01.28.0000002	WP2 PORADA POCZĄTKOWA-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
15.	5.32.00.0000021	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA NOWOTWORY SKÓRY CZERNIAK
16.	5.33.00.0000003	DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA CHŁONIAKI SKÓRNE
17.	5.33.00.0000015	DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA NOWOTWORY SKÓRY CZERNIAK
18.	5.01.28.0000001	WP1 PORADA POCZĄTKOWA-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE
19.	5.30.00.0000040	W40 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 1-GO TYPU
20.	5.30.00.0000041	W41 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 2-GO TYPU
21.	5.30.00.0000042	W42 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 3-GO TYPU
22.	5.30.00.0000043	W43 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 4-GO TYPU
23.	5.30.00.0000044	W44 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 5-GO TYPU
24.	5.30.00.0000046	W46 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 7-GO TYPU

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Puławach
Piotr Rybak

Przełożona Pielęgniarek
Administrator Przychodni Specjalistycznej
SP ZOZ w Puławach
Janina Pasek

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Puławach
24-100 Puławy, ul. J.Bema 1

ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH UDZIELANYCH W PORADNI LARYNGOLOGICZNEJ

Lp.	Kod	Nazwa
1.	5.30.00.0000001	W01 ŚWIADCZENIE POHOSPITALIZACYJNE
2.	5.30.00.0000002	W02 ŚWIADCZENIE RECEPTOWE
3.	5.30.00.0000011	W11 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 1-GO TYPU
4.	5.30.00.0000012	W12 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 2-GO TYPU
5.	5.30.00.0000013	W13 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 3-GO TYPU
6.	5.30.00.0000014	W14 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 4-GO TYPU
7.	5.30.00.0000015	W15 ŚWIADCZENIA SPECJALISTYCZNE 5-GO TYPU
8.	5.30.00.0000017	W17 ŚWIADCZENIA SPECJALISTYCZNE 7-GO TYPU
9.	5.30.00.0000031	W31 PORADA UDZIELANA W MIEJSCU POBYTU ŚWIADCZENIOBIORCY
10.	5.31.00.0000025	Z25 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 25
11.	5.31.00.0000053	Z53 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 53
12.	5.31.00.0000056	Z56 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 56
13.	5.31.00.0000058	Z58 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 58
14.	5.31.00.0000061	Z61 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 61
15.	5.31.00.0000100	Z100 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA100
16.	5.31.00.0000101	Z101 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 101
17.	5.01.28.0000002	WP2 PORADA POCZĄTKOWA-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
18.	5.32.00.0000007	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA NOWOTWORY GŁOWY I SZYI KRTANI I GARDŁA
19.	5.32.00.0000008	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA NOWOTWORY GŁOWY I SZYI POZOSTAŁE
20.	5.33.00.0000005	DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA NOWOTWORY GŁOWY I SZYI KRTANI I GARDŁA
21.	5.33.00.0000006	DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA NOWOTWORY GŁOWY I SZYI POZOSTAŁE

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Puławach
Piotr Rybak

Przełożona Pielęgniarek
Administrator Przychodni Specjalistycznej
SP ZOZ w Puławach
Janina Pasek

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Puławach
24-100 Puławy, ul. J.Bema 1

ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH UDZIELANYCH W PORADNI OKULISTYCZNEJ

Lp.	Kod	Nazwa
1.	5.05.00.0000061	BADANIE PRZESIEWOWE W KIERUNKU WCZESNEGO ROZPOZNANIA JASKRY STANOWIĄCE JEDYNY CEL PORADY
2.	5.05.00.0000062	BADANIE PRZESIEWOWE W KIERUNKU WCZESNEGO ROZPOZNANIA JASKRY WYKONYWANE DODATKOWO W TRAKCIE PORADY REALIZOWANEJ Z INNYCH PRZYCZYN
3.	5.30.00.0000001	W01 ŚWIADCZENIE POHOSPITALIZACYJNE
4.	5.30.00.0000002	W02 ŚWIADCZENIE RECEPTOWE
5.	5.30.00.0000011	W11 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 1-GO TYPU
6.	5.30.00.0000012	W12 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 2-GO TYPU
7.	5.30.00.0000013	W13 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 3-GO TYPU
8.	5.30.00.0000014	W14 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 4-GO TYPU
9.	5.30.00.0000015	W15 ŚWIADCZENIA SPECJALISTYCZNE 5-GO TYPU
10.	5.30.00.0000017	W17 ŚWIADCZENIA SPECJALISTYCZNE 7-GO TYPU
11.	5.30.00.0000031	W31 PORADA UDZIELANA W MIEJSCU POBYTU ŚWIADCZENIOBIORCY
12.	5.31.00.0000025	Z25 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 25
13.	5.31.00.0000044	Z44 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 44
14.	5.31.00.0000102	Z102 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 102
15.	5.01.28.0000002	WP2 PORADA POCZĄTKOWA-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
16.	5.32.00.0000008	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA NOWOTWORY GŁOWY I SZYI POZOSTAŁE
17.	5.33.00.0000006	DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA NOWOTWORY GŁOWY I SZYI POZOSTAŁE

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Puławach
Piotr Rybak

Przełożona Pielęgniarek
Administrator Przychodni Specjalistycznej
SP ZOZ w Puławach
Janina Pasek

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Puławach
24-100 Puławy, ul. J.Bema 1

ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH UDZIELANYCH W PORADNI REUMATOLOGICZNEJ DLA DOROSŁYCH I DZIECI

Lp.	Kod	Nazwa
1.	5.30.00.0000001	W01 ŚWIADCZENIE POHOSPITALIZACYJNE
2.	5.30.00.0000002	W02 ŚWIADCZENIE RECEPTOWE
3.	5.30.00.0000011	W11 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 1-GO TYPU
4.	5.30.00.0000012	W12 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 2-GO TYPU
5.	5.30.00.0000013	W13 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 3-GO TYPU
6.	5.30.00.0000014	W14 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 4-GO TYPU
7.	5.30.00.0000015	W15 ŚWIADCZENIA SPECJALISTYCZNE 5-GO TYPU
8.	5.30.00.0000017	W17 ŚWIADCZENIA SPECJALISTYCZNE 7-GO TYPU
9.	5.30.00.0000031	W31 PORADA UDZIELANA W MIEJSCU POBYTU ŚWIADCZENIOBIORCY
10.	5.31.00.0000081	Z81 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE-GRUPA 81
11.	5.31.00.0000100	Z100 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA100
12.	5.01.28.0000001	WP1 PORADA POCZĄTKOWA-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE
13.	5.30.00.0000040	W40 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 1-GO TYPU
14.	5.30.00.0000041	W41 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 2-GO TYPU
15.	5.30.00.0000042	W42 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 3-GO TYPU
16.	5.30.00.0000043	W43 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 4-GO TYPU
17.	5.30.00.0000044	W44 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 5-GO TYPU
18.	5.30.00.0000046	W46 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 7-GO TYPU

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Puławach
Piotr Rybak

Przełożona Pielęgniarek
Administrator Przychodni Specjalistycznej
SP ZOZ w Puławach
Janina Pasek

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Puławach
24-100 Puławy, ul. J.Bema 1

ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH UDZIELANYCH W PORADNI URAZOWO - ORTOPEDYCZNEJ

Lp.	Kod	Nazwa
1.	5.30.00.0000001	W01 ŚWIADCZENIE POHOSPITALIZACYJNE
2.	5.30.00.0000002	W02 ŚWIADCZENIE RECEPTOWE
3.	5.30.00.0000011	W11 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 1-GO TYPU
4.	5.30.00.0000012	W12 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 2-GO TYPU
5.	5.30.00.0000013	W13 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 3-GO TYPU
6.	5.30.00.0000014	W14 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 4-GO TYPU
7.	5.30.00.0000015	W15 ŚWIADCZENIA SPECJALISTYCZNE 5-GO TYPU
8.	5.30.00.0000017	W17 ŚWIADCZENIA SPECJALISTYCZNE 7-GO TYPU
9.	5.30.00.0000031	W31 PORADA UDZIELANA W MIEJSCU POBYTU ŚWIADCZENIOBIORCY
10.	5.31.00.0000025	Z25 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 25
11.	5.31.00.0000027	Z27 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 27
12.	5.31.00.0000031	Z31 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 31
13.	5.31.00.0000039	Z39 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 39
14.	5.31.00.0000058	Z58 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 58
15.	5.31.00.0000076	Z76 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE-GRUPA 76
16.	5.31.00.0000081	Z81 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE-GRUPA 81
17.	5.31.00.0000083	Z83 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE-GRUPA 83
18.	5.31.00.0000084	Z84 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE-GRUPA 84
19.	5.31.00.0000090	Z90 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE-GRUPA 90
20.	5.31.00.0000091	Z91 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE-GRUPA 91
21.	5.31.00.0000092	Z92 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE-GRUPA 92
22.	5.31.00.0000100	Z100 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA100
23.	5.31.00.0000102	Z102 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 102
24.	5.31.00.0000103	Z103 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 103
25.	5.31.00.0000107	Z 107 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 107

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Puławach
Piotr Rybak

Przełożona Pielęgniarek
Administrator Przychodni Specjalistycznej
SP ZOZ w Puławach
Janina Pasek

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Puławach
24-100 Puławy, ul. J.Bema 1

ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH UDZIELANYCH W PORADNI GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZEJ

Lp.	Kod	Nazwa
1.	5.05.00.0000088	ŚWIADCZENIE WYKONYWANE U KOBIET W CIĄŻY W OKRESIE DO 10. TYG.
2.	5.05.00.0000089	ŚWIADCZENIE WYKONYWANE U KOBIET W CIĄŻY W OKRESIE OD 11. DO 14. TYG.
3.	5.05.00.0000090	ŚWIADCZENIE WYKONYWANE U KOBIET W CIĄŻY W OKRESIE OD 15. DO 20. TYG.
4.	5.05.00.0000091	ŚWIADCZENIE WYKONYWANE U KOBIET W CIĄŻY W OKRESIE OD 21. DO 26. TYG.
5.	5.05.00.0000092	ŚWIADCZENIE WYKONYWANE U KOBIET W CIĄŻY W OKRESIE OD 27. DO 32. TYG.
6.	5.05.00.0000093	ŚWIADCZENIE WYKONYWANE U KOBIET W CIĄŻY W OKRESIE OD 33. DO 37. TYG.
7.	5.05.00.0000094	ŚWIADCZENIE WYKONYWANE U KOBIET W CIĄŻY W OKRESIE OD 38. DO 39. TYG.
8.	5.05.00.0000095	ŚWIADCZENIE WYKONYWANE U KOBIET W CIĄŻY W OKRESIE PO 40. TYG.
9.	5.05.00.0000097	PODANIE IMMUNOGLOBULINY ANTY-RHD PACJENTCE RHD-UJEMNEJ W 28-30 TYGODNIU CIĄŻY
10.	5.30.00.0000001	W01 ŚWIADCZENIE POHOSPITALIZACYJNE
11.	5.30.00.0000002	W02 ŚWIADCZENIE RECEPTOWE
12.	5.30.00.0000011	W11 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 1-GO TYPU
13.	5.30.00.0000012	W12 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 2-GO TYPU
14.	5.30.00.0000013	W13 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 3-GO TYPU
15.	5.30.00.0000014	W14 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 4-GO TYPU
16.	5.30.00.0000015	W15 ŚWIADCZENIA SPECJALISTYCZNE 5-GO TYPU
17.	5.30.00.0000016	W16 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 6-GO TYPU
18.	5.30.00.0000017	W17 ŚWIADCZENIA SPECJALISTYCZNE 7-GO TYPU
19.	5.30.00.0000019	W19 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 9-GO TYPU
20.	5.30.00.0000031	W31 PORADA UDZIELANA W MIEJSCU POBYTU ŚWIADCZENIOBIORCY
21.	5.31.00.0000025	Z25 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 25
22.	5.31.00.0000027	Z27 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 27
23.	5.31.00.0000031	Z31 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 31
24.	5.31.00.0000100	Z100 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA100
25.	5.01.28.0000002	WP2 PORADA POCZĄTKOWA-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
26.	5.32.00.0000012	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA NOWOTWORY JAJNIKÓW I JAJOWODÓW
27.	5.32.00.0000017	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA NOWOTWORY MACICY, SZYJKI MACICY I INNE GINEKOLOGICZNE
28.	5.32.00.0000020	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA NOWOTWORY PIERSI
29.	5.33.00.0000011	DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA NOWOTWORY MACICY, SZYJKI MACICY I INNE GINEKOLOGICZNE
30.	5.33.00.0000014	DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA NOWOTWORY PIERSI

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Puławach
Piotr Rybak

Przełożona Pielęgniarek
Administrator Przychodni Specjalistycznej
SP ZOZ w Puławach
Janina Pasek

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Puławach
24-100 Puławy, ul. J.Bema 1

ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH UDZIELANYCH W PORADNI ZDROWIA PSYCHICZNEGO

Lp.	Kod	Nazwa
1.	5.15.12.0000124	PORADA LEKARSKA DIAGNOSTYCZNA - 0,75 GODZINY
2.	5.15.12.0000127	PORADA PSYCHOLOGICZNA DIAGNOSTYCZNA - 0,75 GODZINY
3.	5.15.12.0000131	SESJA PSYCHOTERAPII RODZINNEJ (UCZESTNIK) - 1 GODZINA
4.	5.15.12.0000134	SESJA WSPARCIA PSYCHOSPOŁECZNEGO (UCZESTNIK) - 1 GODZINA
5.	5.15.12.0000135	WIZYTA/PORADA DOMOWA/ŚRODOWISKOWA - 1 GODZINA
6.	5.15.12.0000257	PORADA LEKARSKA TERAPEUTYCZNA - 0,50 GODZINY
7.	5.15.12.0000258	PORADA KONTROLNA - 0,25 GODZINY
8.	5.15.12.0000259	PORADA PSYCHOLOGICZNA - 0,75 GODZINY
9.	5.15.12.0000310	TURNUS REHABILITACYJNY DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI (AMB.)

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Puławach
Piotr Rybak

Przełożona Pielęgniarek
Administrator Przychodni Specjalistycznej
SP ZOZ w Puławach
Janina Pasek

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Puławach
24-100 Puławy, ul. J.Bema 1

ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH UDZIELANYCH W PORADNI TERAPII UZALEŻNIENIA I WSPÓŁUZALEŻNIENIA OD ALKOHOLU

Lp.	Kod	Nazwa
1.	5.15.12.0000130	SESJA PSYCHOTERAPII INDYWIDUALNEJ - LECZENIE UZALEŻNIEŃ - 1 GODZINA
2.	5.15.12.0000147	SESJA PSYCHOEDUKACYJNA (UCZESTNIK) - 1 GODZINA
3.	5.15.12.0000266	SESJA PSYCHOTERAPII INDYWIDUALNEJ WYKONANA PRZEZ OSOBĘ W TRAKCIE SZKOLENIA DO UZYSKANIA CERTYFIKATU PSYCHOTERAPEUTY - MIN. 1 GODZ.
4.	5.15.12.0000268	PORADA LEKARSKA DIAGNOSTYCZNA-LECZENIE UZALEŻNIEŃ (0,75 GODZINY)
5.	5.15.12.0000269	PORADA/WIZYTA LU DIAGNOSTYCZNA (0,75 GODZINY)
6.	5.15.12.0000271	PORADA/WIZYTA LU TERAPEUTYCZNA (KOLEJNA) - 0,50 GODZINY
7.	5.15.12.0000272	SESJA PSYCHOTERAPII GRUPOWEJ (UCZESTNIK) -2 GODZINY
8.	5.15.12.0000279	PORADA LEKARSKA TERAPEUTYCZNA (KOLEJNA) -0,25 GODZ

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Puławach
Piotr Rybak

Przełożona Pielęgniarek
Administrator Przychodni Specjalistycznej
SP ZOZ w Puławach
Janina Pasek

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Puławach
24-100 Puławy, ul. J.Bema 1

ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH UDZIELANYCH W PRACOWNI PODAWANIA CYTOSTATYKÓW - CHEMIOTERAPIA W WARUNKACH AMBULATORYJNYCH Z ZAKRESEM SKOJARZONYM

Lp.	Kod	Nazwa
1.	5.08.05.0000008	OKRESOWA OCENA SKUTECZNOŚCI CHEMIOTERAPII
2.	5.08.05.0000011	LECZENIE DZIAŁAŃ NIEPOŻĄDANYCH 1. STOPNIA
3.	5.08.05.0000012	LECZENIE DZIAŁAŃ NIEPOŻĄDANYCH 2. STOPNIA
4.	5.08.05.0000018	CARMUSTINUM-100 MG
5.	5.08.05.0000019	CHLORMETHINUM -100 MG
6.	5.08.05.0000024	DACTINOMYCINUM-100 MG
7.	5.08.05.0000025	DAUNORUBICINUM-100 MG
8.	5.08.05.0000033	LOMUSTINUM-100 MG
9.	5.08.05.0000034	MELPHALANUM - INJ.-100 MG
10.	5.08.05.0000037	MITOXANTRONUM-100 MG
11.	5.08.05.0000039	PROCARBAZINUM-100 MG
12.	5.08.05.0000040	THALIDOMIDUM-100 MG
13.	5.08.05.0000042	TROFOSFAMIDUM-100 MG
14.	5.08.05.0000043	VINDESINUM-100 MG
15.	5.08.05.0000044	TENIPOSIDUM-100 MG
16.	5.08.05.0000046	MONITOROWANIE AKTYWNOŚCI CRISANTASPAZY U OSÓB Z CHOROBAMI LIMFOPROLIFERACYJNYMI W PRZYPADKU PACJENTÓW Z GRUPY WYSOKIEGO RYZYKA
17.	5.08.05.0000169	ERWINIA L-ASPARAGINASUM-100 J.M.
18.	5.08.05.0000173	PODSTAWOWA PORADA AMBULATORYJNA DOTYCZĄCA CHEMIOTERAPII
19.	5.08.05.0000178	ETOPOSIDUM - P.O.-100 MG
20.	5.08.05.0000179	ETOPOSIDI PHOSPHAS-100 MG
21.	5.08.05.0000180	IDARUBICINUM - P.O.-100 MG
22.	5.08.05.0000190	FLUDARABINI PHOSPHAS - INJ.- 50 MG
23.	5.08.10.0000001	ACIDUM LEVOFOLINICUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
24.	5.08.10.0000003	BICALUTAMIDUM - O - DOUSTNIE (ORAL, PER MOUTH) - 1 MG
25.	5.08.10.0000004	BLEOMYCINI SULFAS - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1000 J.M.
26.	5.08.10.0000005	CALCII FOLINAS - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
27.	5.08.10.0000006	CAPECITABINUM - O - DOUSTNIE (ORAL, PER MOUTH) - 1 MG
28.	5.08.10.0000007	CARBOPLATINUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
29.	5.08.10.0000008	CICLOSPORINUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
30.	5.08.10.0000009	CISPLATINUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
31.	5.08.10.0000010	CLADRIBINUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
32.	5.08.10.0000011	CYCLOPHOSPHAMIDUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
33.	5.08.10.0000012	CYCLOPHOSPHAMIDUM - O - DOUSTNIE (ORAL, PER MOUTH) - 1 MG
34.	5.08.10.0000013	CYTARABINUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
35.	5.08.10.0000014	CYTARABINUM DEPOCYTE - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
36.	5.08.10.0000015	DACARBAZINUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
37.	5.08.10.0000016	DARBEPOETINUM ALFA - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 0.001 MG
38.	5.08.10.0000017	DOCETAXELUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
39.	5.08.10.0000018	DOXORUBICINUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
40.	5.08.10.0000019	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM NONPEGYLATUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
41.	5.08.10.0000020	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
42.	5.08.10.0000021	EPIRUBICINI HYDROCHLORIDUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
43.	5.08.10.0000022	EPOETINUM ALFA - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1000 J.M.

44.	5.08.10.0000023	EPOETINUM BETA - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1000 J.M.
45.	5.08.10.0000024	ETOPOSIDUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
46.	5.08.10.0000025	FILGRASTIMUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1000000 J.M.
47.	5.08.10.0000026	FLUDARABINI PHOSPHAS - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
48.	5.08.10.0000027	FLUDARABINI PHOSPHAS - O - DOUSTNIE (ORAL, PER MOUTH) - 1 MG
49.	5.08.10.0000028	FLUOROURACILUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
50.	5.08.10.0000029	FULVESTRANTUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
51.	5.08.10.0000030	GEMCITABINUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
52.	5.08.10.0000031	HYDROXYCARBAMIDUM - O - DOUSTNIE (ORAL, PER MOUTH) - 1 MG
53.	5.08.10.0000032	IDARUBICINI HYDROCHLORIDUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
54.	5.08.10.0000033	IFOSFAMIDUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
55.	5.08.10.0000035	INTERFERONUM ALFA-2A - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1000000 J.M.
56.	5.08.10.0000036	INTERFERONUM ALFA-2B - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1000000 J.M.
57.	5.08.10.0000037	IRINOTECANI HYDROCHLORIDUM TRIHYDRICUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
58.	5.08.10.0000038	LANREOTIDUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
59.	5.08.10.0000040	MERCAPTOPURINUM - O - DOUSTNIE (ORAL, PER MOUTH) - 1 MG
60.	5.08.10.0000041	MESNUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
61.	5.08.10.0000042	METHOTREXATUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
62.	5.08.10.0000043	METHOTREXATUM - O - DOUSTNIE (ORAL, PER MOUTH) - 1 MG
63.	5.08.10.0000044	MITOMYCINUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
64.	5.08.10.0000045	MITOTANUM - O - DOUSTNIE (ORAL, PER MOUTH) - 1 MG
65.	5.08.10.0000046	OCTREOTIDUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
66.	5.08.10.0000047	ONDANSETRONUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
67.	5.08.10.0000048	ONDANSETRONUM - O - DOUSTNIE (ORAL, PER MOUTH) - 1 MG
68.	5.08.10.0000049	OXALIPLATINUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
69.	5.08.10.0000050	PACLITAXELUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
70.	5.08.10.0000051	PEGASPARAGASUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 J.M.
71.	5.08.10.0000052	PEGFILGRASTIMUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
72.	5.08.10.0000053	PEMETREKSEDUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
73.	5.08.10.0000054	RASBURICASUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
74.	5.08.10.0000055	RITUXIMABUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
75.	5.08.10.0000056	TAMOXIFENUM - O - DOUSTNIE (ORAL, PER MOUTH) - 1 MG
76.	5.08.10.0000057	THIOTEPA - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
77.	5.08.10.0000058	TOPOTECANUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
78.	5.08.10.0000059	TOPOTECANUM - O - DOUSTNIE (ORAL, PER MOUTH) - 1 MG
79.	5.08.10.0000060	TRETINOINUM - O - DOUSTNIE (ORAL, PER MOUTH) - 1 MG
80.	5.08.10.0000062	VINCRISTINI SULFAS - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
81.	5.08.10.0000063	VINORELBINUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
82.	5.08.10.0000064	VINORELBINUM - O - DOUSTNIE (ORAL, PER MOUTH) - 1 MG
83.	5.08.10.0000065	BUSULFANUM - O - DOUSTNIE (ORAL, PER MOUTH) - 1 MG
84.	5.08.10.0000066	CHLORAMBUCILUM - O - DOUSTNIE (ORAL, PER MOUTH) - 1 MG
85.	5.08.10.0000067	ISOTRETINOINUM - O - DOUSTNIE (ORAL, PER MOUTH) - 1 MG
86.	5.08.10.0000068	MELPHALANUM - O - DOUSTNIE (ORAL, PER MOUTH) - 1 MG
87.	5.08.10.0000069	TIOGUANINUM - O - DOUSTNIE (ORAL, PER MOUTH) - 1 MG
88.	5.08.10.0000070	TEMOZOLOMIDUM - O - DOUSTNIE (ORAL, PER MOUTH) - 1 MG
89.	5.08.10.0000071	CALCII FOLINAS - O - DOUSTNIE (ORAL, PER MOUTH) - 1 MG
90.	5.08.10.0000072	ARSENICUM TRIOXIDUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
91.	5.08.10.0000073	CLOFARABINUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
92.	5.08.10.0000074	APREPITANTUM - O - DOUSTNIE (ORAL, PER MOUTH) - 1 MG
93.	5.08.10.0000075	BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
94.	5.08.10.0000076	ACIDUM ZOLEDRONICUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
95.	5.08.10.0000077	AZACITIDINUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
96.	5.08.10.0000078	IMATINIBUM - O - DOUSTNIE (ORAL, PER MOUTH) - 1 MG
97.	5.08.10.0000079	LIPEGFILGRASTIMUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
98.	5.08.10.0000080	PLERIXAFORUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
99.	5.08.10.0000081	POSACONAZOLUM - O - DOUSTNIE (ORAL, PER MOUTH) - 1 MG

100.	5.08.10.0000082	ANAGRELIDUM - O - DOUSTNIE (ORAL, PER MOUTH) - 1 MG
101.	5.08.10.0000083	LEUPRORELINUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
102.	5.08.10.0000084	NELARABINUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
103.	5.08.10.0000085	BORTEZOMIBUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
104.	5.08.10.0000086	DENOSUMABUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
105.	5.08.10.0000087	VORICONAZOLUM - O - DOUSTNIE (ORAL, PER MOUTH) - 1 MG
106.	5.08.10.0000088	MITOXANTRONUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG
107.	5.08.10.0000089	CRISANTASPASUM - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1000 J.M.
108.	5.08.10.0000090	NETUPITANTUM, PALONOSETRONUM - O - DOUSTNIE (ORAL, PER MOUTH) - 1 MG
109.	5.08.10.0000091	DEXAMETHASONI PHOSPHAS - P - POZAJELITOWO (PARENTERAL) - 1 MG

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Puławach
Piotr Rybak

Przełożona Pielęgniarek
Administrator Przychodni Specjalistycznej
SP ZOZ w Puławach
Janina Pasek

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Puławach
24-100 Puławy, ul. J.Bema 1

ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH UDZIELANYCH W ZAKŁADZIE REHABILITACJI

Lp.	Kod	Nazwa
1.	5.11.00.0000003	WIZYTA FIZJOTERAPEUTYCZNA
2.	5.11.00.0000004	WIZYTA FIZJOTERAPEUTYCZNA W WARUNKACH DOMOWYCH
3.	5.11.01.0000013	NAUKA CZYNNOŚCI LOKOMOCJI
4.	5.11.01.0000015	INNE FORMY USPRAWNIANIA (KINEZYTERAPIA)
5.	5.11.01.0000016	MASAŻ SUCHY - CZĘŚCIOWY - MINIMUM 20 MINUT NA 1 PACJENTA, W TYM MIN. 15 MINUT CZYNNEGO MASAŻU
6.	5.11.01.0000019	MASAŻ PODWODNY - HYDROPOWIETRZNY
7.	5.11.01.0000021	MASAŻ PODWODNY MIEJSCOWY
8.	5.11.01.0000022	MASAŻ PODWODNY CAŁKOWITY
9.	5.11.01.0000023	GALWANIZACJA
10.	5.11.01.0000024	JONOFOREZA
11.	5.11.01.0000025	ELEKTROSTYMULACJA
12.	5.11.01.0000027	TONOLIZA
13.	5.11.01.0000028	PRĄDY DIADYNAMICZNE
14.	5.11.01.0000029	PRĄDY INTERFERENCYJNE
15.	5.11.01.0000030	PRĄDY TENS
16.	5.11.01.0000031	PRĄDY TREBERTA
17.	5.11.01.0000032	PRĄDY KOTZA
18.	5.11.01.0000033	ULTRADŹWIĘKI MIEJSCOWE
19.	5.11.01.0000034	ULTRAFONOREZA
20.	5.11.01.0000035	IMPULSOWE POLE ELEKTROMAGNETYCZNE WYSOKIEJ CZĘSTOTLIWOŚCI
21.	5.11.01.0000036	DIATERMIA KRÓTKOFALOWA, MIKROFALOWA
22.	5.11.01.0000037	IMPULSOWE POLE MAGNETYCZNE NISKIEJ CZĘSTOTLIWOŚCI
23.	5.11.01.0000038	LASEROTERAPIA PUNKTOWA
24.	5.11.01.0000039	KĄPIEL WIROWA KOŃCZYN
25.	5.11.01.0000042	INNE KĄPIELE - WIROWA W TANKU
26.	5.11.01.0000043	OKŁADY Z BOROWINY - MIEJSCOWE
27.	5.11.01.0000046	MASAŻ LIMFATYCZNY RĘCZNY - LECZNICZY
28.	5.11.01.0000049	PIONIZACJA
29.	5.11.01.0000050	ĆWICZENIA CZYNNE W ODCIĄŻENIU I CZYNNE W ODCIĄŻENIU Z OPOREM
30.	5.11.01.0000051	ĆWICZENIA CZYNNE WOLNE I CZYNNE Z OPOREM
31.	5.11.01.0000052	ĆWICZENIA IZOMETRYCZNE
32.	5.11.01.0000055	ĆWICZENIA GRUPOWE OGÓLNOUSPRAWNIAJĄCE (NIE WIĘCEJ NIŻ 10 PACJENTÓW NA 1 TERAPEUTĘ)
33.	5.11.01.0000058	INDYWIDUALNA PRACA Z PACJENTEM (NP.ĆWICZENIA BIERNE,CZYNNO-BIERNE,ĆWICZENIA WEDŁUG METOD NEUROFIZJOLOGICZNYCH, METODY REEDUKACJI NERWOWO-MIĘŚNIOWEJ,ĆWICZENIA SPECJALNE,MOBILIZACJE I MANIPULACJE) - NIE MNIEJ NIŻ 30 MIN.
34.	5.11.01.0000059	ĆWICZENIA WSPOMAGANE
35.	5.11.01.0000060	NAUKA CZYNNOŚCI LOKOMOCJI W WARUNKACH DOMOWYCH
36.	5.11.01.0000061	INNE FORMY USPRAWNIANIA W WARUNKACH DOMOWYCH (KINEZYTERAPIA)

37.	5.11.01.0000065	MASAŻ SUCHY - CZĘŚCIOWY - MINIMUM 20 MINUT NA 1 PACJENTA, W TYM MIN. 15 MINUT CZYNNEGO MASAŻU W WARUNKACH DOMOWYCH
38.	5.11.01.0000066	GALWANIZACJA W WARUNKACH DOMOWYCH
39.	5.11.01.0000067	JONOFOREZA W WARUNKACH DOMOWYCH
40.	5.11.01.0000068	ELEKTROSTYMULACJA W WARUNKACH DOMOWYCH
41.	5.11.01.0000069	TONOLIZA W WARUNKACH DOMOWYCH
42.	5.11.01.0000070	PRĄDY DIADYNAMICZNE W WARUNKACH DOMOWYCH
43.	5.11.01.0000072	PRĄDY INTERFERENCYJNE W WARUNKACH DOMOWYCH
44.	5.11.01.0000073	PRĄDY TENS W WARUNKACH DOMOWYCH
45.	5.11.01.0000074	PRĄDY TREBERTA W WARUNKACH DOMOWYCH
46.	5.11.01.0000075	PRĄDY KOTZA W WARUNKACH DOMOWYCH
47.	5.11.01.0000076	ULTRADŹWIĘKI MIEJSCOWE W WARUNKACH DOMOWYCH
48.	5.11.04.0000013	ULTRAFONOREZA W WARUNKACH DOMOWYCH
49.	5.11.04.0000015	LASEROTERAPIA PUNKTOWA W WARUNKACH DOMOWYCH
50.	5.11.04.0000016	MASAŻ LIMFATYCZNY RĘCZNY - LECZNICZY W WARUNKACH DOMOWYCH
51.	5.11.04.0000019	PIONIZACJA W WARUNKACH DOMOWYCH
52.	5.11.04.0000024	ĆWICZENIA CZYNNE W ODCIĄŻENIU I CZYNNE W ODCIĄŻENIU Z OPOREM W WARUNKACH DOMOWYCH
53.	5.11.04.0000025	ĆWICZENIA CZYNNE WOLNE I CZYNNE Z OPOREM W WARUNKACH DOMOWYCH
54.	5.11.04.0000028	ĆWICZENIA IZOMETRYCZNE W WARUNKACH DOMOWYCH
55.	5.11.04.0000029	INDYWIDUALNA PRACA Z PACJENTEM (NP.ĆWICZENIA BIERNE,CZYNNO-BIERNE,ĆWICZENIA WEDŁUG METOD NEUROFIZJOLOGICZNYCH, METODY REEDUKACJI NERWOWO-MIĘŚNIOWEJ,ĆWICZENIA SPECJALNE,MOBILIZACJE I MANIPULACJE) - NIE MNIEJ NIŻ 30 MIN. W WARUNKACH DOMOWYCH
56.	5.11.04.0000030	ĆWICZENIA WSPOMAGANE W WARUNKACH DOMOWYCH

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Puławach
Piotr Rybak

KIEROWNIK
Zakładu Rehabilitacji i Ośrodka Rehabilitacji
Kardiologicznej Dziennej
mgr Justyna Kowalska

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Puławach
24-100 Puławy, ul. J.Bema 1

ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH UDZIELANYCH W RAMACH ŚWIADCZEŃ NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE W WARUNKACH AMBULATORYJNYCH I W MIEJSCU ZAMIESZKANIA LUB POBYTU ŚWIADCZENIOBIORCY NA OBSZARZE ZABEZPIECZENIA POWYŻEJ 50 TYS. ŚWIADCZENIOBIORCÓW W ZAKRESIE PODSTAWOWYM

Lp.	Kod	Nazwa
1.	5.01.00.0000108	PORADA LEKARSKA AMBULATORYJNA
2.	5.01.00.0000109	PORADA LEKARSKA UDZIELONA W MIEJSCU ZAMIESZKANIA LUB POBYTU ŚWIADCZENIOBIORCY
3.	5.01.00.0000140	WIZYTA PIELĘGNIARSKA AMBULATORYJNA
4.	5.01.00.0000141	WIZYTA PIELĘGNIARSKA UDZIELONA W MIEJSCU ZAMIESZKANIA LUB POBYTU ŚWIADCZENIOBIORCY
5.	5.21.00.0000020	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ - UE

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Puławach
Piotr Rybak

Pielęgniarka Koordynująca
ds. Nocnej i Świątecznej Opieki Medycznej
mgr piel. Lena Miarka

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Puławach
24-100 Puławy, ul. J.Bema 1

ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH UDZIELANYCH W PRZYCHODNIACH PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ

Lp.	Kod	Nazwa
1.	5.01.00.0000022	ŚWIADCZENIA LEKARZA W DPS, PLACÓWKACH SOCJALIZACYJNYCH, INTERWENCYJNYCH, RESOCJALIZACYJNYCH
2.	5.01.00.0000023	ŚWIADCZENIA LEKARZA POZ - UBEZPIECZENI 0-6 RŻ
3.	5.01.00.0000042	ŚWIADCZENIA LEKARZA POZ - UBEZPIECZENI 7-19 RŻ
4.	5.01.00.0000102	PORADA PATRONAŻOWA LEKARZA POZ ZREALIZOWANA W MIEJSCU UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ
5.	5.01.00.0000103	PORADA PATRONAŻOWA LEKARZA POZ ZREALIZOWANA W DOMU ŚWIADCZENIOBIORCY
6.	5.01.00.0000104	BILANS ZDROWIA
7.	5.01.00.0000117	ŚWIADCZENIA LEKARZA POZ - UBEZPIECZENI 20 - 39 RŻ
8.	5.01.00.0000118	ŚWIADCZENIA LEKARZA POZ - UBEZPIECZENI 40 - 65 RŻ
9.	5.01.00.0000121	PORADA LEKARSKA UDZIELONA W MIEJSCU UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ
10.	5.01.00.0000122	PORADA LEKARSKA UDZIELONA W DOMU PACJENTA
11.	5.01.00.0000126	ŚWIADCZENIA LEKARZA POZ-UBEZPIECZENI 66-75 RŻ
12.	5.01.00.0000127	ŚWIADCZENIA LEKARZA POZ-UBEZPIECZENI POWYŻEJ 75 RŻ
13.	5.01.00.0000079	PORADA LEKARSKA. - ART.2 UST.1 PKT 2 - 4 USTAWY ORAZ ART 54 USTAWY, LUB WYŁ. ART 12 PKT 6 I 9 USTAWY , UBEZPIECZONY OBCOKRAJOWIEC ZATRUDNIONY CZASOWO NA TER. RP
14.	5.01.00.0000051	PORADA KWALIFIKACYJNA DO TRANSPORTU SANITARNEGO „DALEKIEGO" W POZ
15.	5.01.00.0000001	PORADA LEKARSKA ZWIĄZANA Z WYDANIEM KARTY
16.	5.01.00.0000046	PORADA LEK.DIAGN-TERAP UDZIEL.OSOBIE SPOZA LISTY ŚWIADCZ.ZAMIESZK.NA TERENIE TEGO SAMEGO WOJ. ALE POZA GMINĄ WŁASNĄ I SĄSIAD. Z TYM MIEJSC. LUB OSOBIE SPOZA LISTY ŚWIADCZ.ZAMIESZKAŁEJ NA TERENIE INNEGO WOJ.
17.	5.01.00.0000048	PORADA LEKARSKA W PROGRAMIE PROFILAKTYKI CHORÓB UKŁADU KRĄŻENIA
18.	5.01.00.0000047	PORADA LEKARSKA DIAGNOSTYCZNO-TERAPEUTYCZNA UDZIELONA OSOBIE SPOZA LISTY ŚWIADCZENIOBIORCÓW UPRAWNIONEJ NA PODSTAWIE PRZEPISÓW O KOORDYNACJI
19.	5.01.00.0000031	ŚWIADCZENIA PIELĘGNIARKI SZKOLNEJ-TYP II
20.	5.01.00.0000032	ŚWIADCZENIA PIELĘGNIARKI SZKOLNEJ-TYP IIIA
21.	5.01.00.0000033	ŚWIADCZENIA PIELĘGNIARKI SZKOLNEJ-TYP IIIB
22.	5.01.00.0000034	ŚWIADCZENIA PIELĘGNIARKI SZKOLNEJ-TYP IIIC
23.	5.01.00.0000057	ŚWIADCZENIA PIELĘGNIARKI SZKOLNEJ - TYP I.1
24.	5.01.00.0000058	ŚWIADCZENIA PIELĘGNIARKI SZKOLNEJ - TYP I.2
25.	5.01.00.0000099	ŚWIADCZENIA PIELĘGNIARKI SZKOLNEJ - TYP I.3 A
26.	5.01.00.0000100	ŚWIADCZENIA PIELĘGNIARKI SZKOLNEJ - TYP I.3B
27.	5.01.00.0000101	ŚWIADCZENIA PIELĘGNIARKI SZKOLNEJ - TYP I.3C
28.	5.01.00.0000021	OSOBA OBJĘTA GRUPOWĄ PROFILAKTYKĄ FLUORKOWĄ
29.	5.01.00.0000041	TRANSPORT SANITARNY W POZ

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Puławach
Piotr Rybak

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Puławach
Menager Podstawowej Opieki Zdrowotnej
mgr Magdalena Broniek

WYKAZ BADAŃ LABORATORYJNYCH WYKONYWANYCH W MEDYCZNYM LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNYM SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W PUŁAWACH

Lp.	Nazwa badania
1.	Morfologia krwi obwodowej
2.	Morfologia krwi obwodowej z rozmazem
3.	Odczyn Biernackiego
4.	Oporność osmotyczna erytrocytów
5.	Płytki krwi
6.	Retikulocyty
7.	Mikroskopowy rozmaz krwi
8.	Albuminy
9.	Alkohol etylowy
10.	Fosfataza alkaliczna
11.	ALT
12.	Amylaza całkowita
13.	Amylaza w moczu
14.	ASO
15.	AST
16.	Bilirubina bezpośredia
17.	Bilirubina całkowita
18.	Wapń
19.	Wapń w moczu
20.	Cholesterol całkowity
21.	CK-kinaza kreatynowa
22.	UIBC - całkowita zdolność wiązania żelaza
23.	Chlorki
24.	Kreatynina
25.	Białko ostrej fazy - CRP
26.	Żelazo
27.	Wapń w DZM
28.	GGTP
29.	Glukoza
31.	Glukoza-krzywa obciążeniowa
32.	HBA1C%

33.	HDL-cholesterol
34.	Potas
35.	Sód
38.	LDL
39.	Lipaza
40.	Magnez
42.	Magnez w moczu
	mleczany
43.	Fosfor nieorganiczy
45.	RF
46.	RKZ-równowaga kwasowo-zasadowa
47.	Triglicerydy
48.	Białko całkowite
49.	Białko w DZM
50.	Mocznik
52.	Białko w moczu
54.	Kwas moczowy
55.	Kwas moczowy w DZM
56.	Kwas moczowy w moczu
57.	Anty-CCP
58.	ACTH
59.	AFP
60.	Anty-Hbs
61.	Anty-HCV
62.	Anty-TG
63.	Anty-TPO
64.	Witamina B12
65.	NT-proBNP
66.	A-TSHR
67.	Ca-125
68.	Ca 15-3
69.	Ca 19-9
70.	CEA
71.	CK-MB masa
72.	Estradiol

73.	Ferrytyna
74.	FSH
75.	FT3
76.	FT4
77.	HBs Ag
78.	HCG-B
79.	IgE
80.	LH
81.	Kortyzol
82.	Prokalcytonina
83.	Prolaktyna
84.	Progesteron
85.	PSA
86.	Parathormon
87.	Testosteron
88.	Troponina T
89.	TSH
90.	D-TOTAL
91.	APTT
92.	Czas krwawienia
93.	Czas krzepnięcia
94.	D-dimery -BCS
95.	D-dimery-VIDAS
96.	Fibrynogen
97..	HBCO
98.	PT
99.	Kał-lamblie
100.	Krew utajona w kale
101.	Pasożyty w kale
102.	Kał na resztki pokarmowe
103.	Badanie chemiczne kamieni nerkowych
104.	Badanie ogólne moczu
105.	Płyny z jamy ciała
106.	Wymaz z pochwy na obecność plemników
107.	Płyn mózgowo-rdzeniowy

108.	LDH
109.	digoksyna
110.	Ca zjonizowany
111.	mononukleoza
112.	HIV
113.	Wymaz z nosa
114.	Wymaz z gardła
115.	Wymaz z ucha
116.	Posiew moczu
117.	Posiew Kału
118.	Wymaz z odbytu
119.	Posiew krwi
120.	Końcówka cewnika
121.	Wymaz z miejsca wkłucia
122.	Posiew -Płyn mózgowo-rdzeniowy
123.	Wydzielina oskrzelowa
124.	Bronchoaspirat
125.	BAL
126.	Mini-BAL
127.	Posiew płynu z opłucnej
128.	Posiew -aspirat przeztchawiczy
129.	Posiew plwociny
130.	Posiew -Ropa-aspirat
131.	Posiew Ropa-aspirat
132.	Posiew Ropień okołoodbytniczy
133.	Posiew Rana
134.	Posiew Owrzodzenie
135.	Posiew Odleżyna
136.	Posiew Bioptaty
137.	Wymaz ze zmian chorobowo-zmienionych
138.	Wymaz z pochwy –biocenoza
139.	Wymaz z pochwy i odbytu w kierunku GBS
140.	Posiew materiału w kierunku grzybów drożdżopodobnych
141.	Posiew beztlenowców
143.	Lekowrażliwość

144.	Identyfikacja
146.	RSV
147.	GRYPA A i B
148.	ROTA/ ADENOVIRUS
149.	Antygen GDH/Toksyny A i B- C. difficille
150.	Badanie przesiewowe w kierunku kiły
151.	Kontrola środowiska szpitalnego
152.	Kontrola środowiska szpitalnego-wymaz
153.	Preparat metodą Grama
154.	Oznaczenie grupy krwi ABO RhD badanie przeglądowe
155.	Przeglądowe badanie w kierunku obecności alloprzeciwciał metoda mikrokolumnowa
156.	Wykonanie próby zgodności badanie alloprzeciwciał u biorcy krwi oznaczenie antygenów ABDu biorcy i dawcy dobranie KKC metoda mikorokolumnowa
157.	Wykonanie próby zgodności z każdą następną jednostką KKC metoda mikrokolumnowa
158.	Kontrolne badanie antygenow A i B układu ABO oraz antygenu D z układu Rh metoda mikrokolumnowa

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Puławach
Piotr Rybak

KIEROWNIK
LABORATORIUM ANALITYCZNEGO
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Puławach
mgr Jolanta Gąbka

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Puławach
24-100 Puławy, ul. J.Bema 1

ZAKRES BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH WYKONYWANYCH W ZAKŁADZIE DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ

Lp.	Kod-ICD 9	Nazwa
1.	87.54	Cholangiografia - inne
2.	87.77	Cystografia - inne
3.	87.76	Cystoureterografia wsteczna
4.	88.14	Fistulografia
5.	87.83	Histerosalphingografia (kontrast cieniujący)
6.	40383	Inna diagnostyczna ultrasonografia
7.	87.371	Mammografia jednej piersi
8.	87.372	Mammografia obu piersi
9.	RCP	RCP
10.	87.176	RTG czaszki - przeglądowe
11.	87.171	RTG czaszki w projekcji bocznej
12.	88.191	RTG jamy brzusznej przeglądowe
13.	88.191	Rtg jamy brzusznej przeglądowe
14.	4066	RTG kości nosowej
15.	87.440	RTG klatki piersiowej
16.	87.440	RTG klatki piersiowej
17.	88.28	RTG kostki/stopy
18.	88.21	RTG kości barku i ramienia
19.	87.241	RTG kręgosłupa odcinka lędźwiowo-krzyżowego - przeglądowe
20.	87.231	RTG kręgosłupa odcinka piersiowego
21.	87.221	RTG kręgosłupa odcinka szyjnego - przeglądowe
22.	88.331	RTG łopatek
23.	88.110	RTG miednicy - przeglądowe
24.	87.432	Rtg mostka
25.	88.23	RTG nadgarstka/dłoni
26.	87.094	RTG nosogardzieli bez kontrastu
27.	87.433	RTG obojczyków
28.	87.691	RTG przełyku z kontrastem
29.	87.699	RTG przewodu pokarmowego - inne
30.	87.174	RTG twarzoczaszki - przeglądowe
31.	87.164	RTG zatok nosa
32.	87.431	Rtg żeber
33.	87.733	Urografia z kontrastem niejonowym
34.	88.714	USG naczyń szyi - doppler
35.	4133	USG jamy brzusznej i przestrzeni zaotrze
36.	88.734	USG jamy opłucnowej
37.	88.799	USG moszny w tym jąder i najądrzy
38.	88.777	USG naczyń kończyn dolnych - doppler
39.	88.752	USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego
40.	88.732	USG piersi
41.	88.718	USG przezciemiączkowe
42.	88.717	USG ślinianek
43.	88.713	USG tarczycy i przytarczyc
44.	88.790	USG węzłów chłonnych
45.	88.22	Zdjęcie RTG kości łokcia/przedramienia
46.	88.26	Zdjęcie RTG kości miednicy/biodra - inne
47.	88.27	Zdjęcie RTG uda/kolana/podudzia

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Puławach
Piotr Rybak

lek. med. Andrzej Skwarek
Specjalista radiodiagnostyki
9764261

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Puławach
24-100 Puławy, ul. J.Bema 1

ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH UDZIELANYCH W PRACOWNI TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ

Lp.	Kod	Nazwa
1.	87.410	TK klatki piersiowej bez wzmocnienia kontrastowego
2.	88.302	TK kończyny górnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
3.	88.010	TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego
4.	88.385	TK kręgosłupa piersiowego bez wzmocnienia kontrastowego
5.	87.049	TK głowy ze wzmocnieniem kontrastowym
6.	88.301	TK kończyny górnej bez wzmocnienia kontrastowego
7.	87.415	TK tętnic klatki piersiowej (w tym aorta)
8.	88.388	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
9.	88.383	TK kręgosłupa szyjnego bez wzmocnienia kontrastowego
10.	88.303	TK kończyny dolnej bez wzmocnienia kontrastowego
11.	87.037	TK szyi bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
12.	87.411	TK klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
13.	88.387	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez wzmocnienia kontrastowego
14.	88.386	TK kręgosłupa piersiowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
15.	87.031	TK głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
16.	88.304	TK kończyny dolnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
17.	87.036	TK szyi bez wzmocnienia kontrastowego
18.	87.030	TK głowy bez wzmocnienia kontrastowego
19.	88.013	TK tętnic jamy brzusznej (w tym aorta)
20.	88.012	TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym
21.	88.384	TK kręgosłupa szyjnego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
22.	87.033	TK tętnic głowy i szyi
23.	87.035	TK twarzoczaszki bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
24.	87.034	TK twarzoczaszki bez wzmocnienia kontrastowego

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Puławach
Piotr Rybak

lek. med. Andrzej Skwarek
Specjalista radiodiagnostyki
9 7 6 4 2 6 1

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Puławach
24-100 Puławy, ul. J.Bema 1

ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH UDZIELANYCH W PRACOWNI ENDOSKOPOWEJ

Lp.	Kod	Nazwa
1.	5.03.00.0000042	KOLONOSKOPIA Z POLIPEKTOMIĄ JEDNEGO LUB WIĘCEJ POLIPÓW O ŚREDNICY DO 1 CM, ZA POMOCĄ PĘTLI DIATERMICZNEJ (Z BADANIEM HIST-PAT)
2.	5.06.00.0000902	KOLONOSKOPIA DIAGNOSTYCZNA
3.	5.06.00.0000903	KOLONOSKOPIA DIAGNOSTYCZNA Z BIOPSJĄ (UWZGLĘDNIONE BADANIE HIST.-PAT.)
4.	5.03.00.0000008	GASTROSKOPIA DIAGNOSTYCZNA Z BIOPSJĄ (UWZGLĘDNIA 2 LUB WIĘCEJ BADAŃ HIST-PAT)
5.	5.03.00.0000022	GASTROSKOPIA DIAGNOSTYCZNA (W PRZYPADKU WSKAZAŃ OBEJMUJE TEST UREAZOWY)
6.	5.03.00.0000089	GASTROSKOPIA DIAGNOSTYCZNA Z BIOPSJĄ (UWZGLĘDNIA 1 BADANIE HIST-PAT)

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Puławach
Piotr Rybak

KIEROWNIK
PRACOWNI ENDOSKOPOWEJ
Lek. med. Paweł Gajek