

## **ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

Nazwa Konkursu: **udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie chorób płuc.**

| <b>LP.</b> | <b>RODZAJ ŚWIADCZEŃ</b>  | <b>SZCUNKOWA ILOŚĆ ŚWIADCZEŃ PRZEWIDZIANA DO REALIZACJI</b> |
|------------|--|---|
| 1          | świadczenia zdrowotne w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie chorób płuc. | <b>38 000 punktów miesięcznie</b>                           |
|            |  | umowa od 01.07.2025 r. do 31.12.2027 r.                     |