

**Zestawienie wezwań do udzielenia świadczeń zdrowotnych w godzinach poza normalną ordynacją
na rzecz pacjentów Oddziału Kardiologicznego
Wojewódzkiego Szpitala specjalistycznego w Białej Podlaskiej**

Nazwisko i imię lekarza miesiąc 20..... roku

<i>Data</i>	<i>Godzina wezwania</i>	<i>Imię i nazwisko wzywającego</i>	<i>Przyczyna wezwania (imię i nazwisko pacjenta + procedura JGP)</i>	<i>7 pierwszych cyfr PESEL-u pacjenta</i>	<i>Cena za procedurę JGP</i>

.....
(Przyjmujący Zamówienie)

.....
Kierownik Działu Świadczeń Medycznych i Projektów
WSzS w Białej Podlaskiej

.....
potwierdzenie wezwań (podpis Lek. Kierującego Oddz.
Kardiologicznym WSzS w Białej Podlaskiej)