

KSIĘGA REJESTROWA

Nr księgi 00000181330
Oznaczenie organu: W - 02

| DZIAŁ I OZNACZENIE PODMIOTU LECZNICZEGO I LISTA ZAKŁADÓW LECZNICZYCH | | | |
|---|-----------------------------|--|---|
| Rubryka 1. Numer księgi rejestrowej | | 00000181330 | |
| Rubryka 2. Oznaczenie organu prowadzącego rejestr | | | |
| 1. Oznaczenie organu rejestrowego | | W - Wojewoda | |
| 2. Kod organu rejestrowego | | 02 - Wojewoda Dolnośląski | |
| Rubryka 3. Firma, nazwa albo imię i nazwisko podmiotu leczniczego | | Praktyka Lekarza Rodzinnego Jolanta Ceglarska | |
| Rubryka 4. Adres siedziby podmiotu leczniczego, a w przypadku osoby fizycznej – adres do korespondencji | | | |
| 1. Ulica | | ul. Tarnopolska | |
| 2. Numer domu | | 10 | |
| 3. Numer lokalu | | Brak wpisu | |
| 4. Kod pocztowy | | Brak wpisu | |
| 5. Miejscowość | | Tyniec Mały | |
| 6. Numer skrytki pocztowej | | Brak wpisu | |
| 7. Poczta, w której udostępniona jest skrytka pocztowa | | Brak wpisu | |
| Rubryka 5. Numer telefonu podmiotu leczniczego | | 509845170 | |
| Rubryka 6. Adres poczty elektronicznej podmiotu leczniczego | | kmed.nzoz@gmail.com | |
| Rubryka 7. Adres strony internetowej podmiotu leczniczego | | Brak wpisu | |
| Rubryka 8. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się siedziba albo miejsce zamieszkania podmiotu leczniczego | | 0223052 | |
| Rubryka 9. Numer REGON podmiotu leczniczego | | 362718270 | |
| Rubryka 10. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) podmiotu leczniczego | | 7481432419 | |
| Rubryka 11. Forma organizacyjno-prawna podmiotu leczniczego, oznaczona kodem resortowym stanowiącym część IV systemu resortowych kodów identyfikacyjnych | | 0700 - działalność gospodarcza prowadzona przez osobę fizyczną | |
| Rubryka 12. Nazwa podmiotu tworzącego oraz kod resortowy stanowiący część III systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, w przypadku podmiotu leczniczego niebędącego przedsiębiorcą | | Brak wpisu - | |
| Rubryka 13. Informacje dotyczące prowadzenia działalności leczniczej | | | |
| 1. Data rozpoczęcia działalności leczniczej | | 2016-03-01 | |
| 2. Data rozpoczęcia działalności leczniczej na podstawie zawiadomienia, o którym mowa w art. 104 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, zwanej dalej ustawą | | Brak wpisu | |
| 3. Okres czasowego zaprzestania działalności, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 1 ustawy | | Brak wpisu | |
| Rubryka 14. Data wpisu podmiotu leczniczego do rejestru | | 2016-01-18 | |
| Rubryka 15. Data zmiany wpisu do rejestru | | 2019-07-29 | |
| Rubryka 16. Informacje dotyczące wykreślenia podmiotu leczniczego z rejestru | | | |
| 1. Data zakończenia działalności leczniczej | | Brak wpisu | |
| 2. Data decyzji o wykreśleniu z rejestru | | Brak wpisu | |
| 3. Numer decyzji o wykreśleniu z rejestru | | Brak wpisu | |
| Rubryka 17. Informacje dotyczące akredytacji lub certyfikacji w zakresie jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych | | | |
| Lp. | Data wydania certyfikatu | Zakres akredytacji | |
| 1 | Brak wpisu | Brak wpisu | |
| Rubryka 18. Informacje dotyczące akredytacji w zakresie uprawnień do prowadzenia kształcenia podyplomowego | | | |
| Lp. | Data udzielenia akredytacji | Zakres akredytacji: prowadzenie stażu kierunkowego, stażu podyplomowego, szkolenia specjalistycznego, wpis na listę podmiotów uprawnionych do szkolenia w zakresie uzyskiwania umiejętności z zakresu węższych dziedzin medycyny lub udzielania określonych świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ustawie z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty | |
| 1 | Brak wpisu | Brak wpisu | |
| Rubryka 19. Informacje dotyczące przeprowadzonych kontroli, o których mowa w art. 111 ustawy | | | |
| 1. Daty przeprowadzonych kontroli | | 2. Wyniki przeprowadzonych kontroli | |
| 2019-05-27 | | Kontrola ZP-ZPSM.9612.18.2019 Obszar A w zakresie zgodności wykonywanej działalności z przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej - ocena pozytywna z nieprawidłowościami Obszar B realizacja ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych, ze szczególnym uwzględnieniem profilaktycznej opieki nad matką i dzieckiem - ocena pozytywna z nieprawidłowościami. | |
| Rubryka 21. Informacje o ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej, o których mowa w art. 25 ust.1 pkt 1 ustawy, a w przypadku gdy podmiot leczniczy zawarł umowę ubezpieczenia z tytułu zdarzeń medycznych – także informacje o tym ubezpieczeniu | | | |
| Lp. | 1. Okres ubezpieczenia | 2. Zakres ubezpieczenia | 3. Suma gwarancyjna (dla wszystkich zdarzeń) oraz suma ubezpieczenia (dla wszystkich zdarzeń) |
| 1 | 2016-02-26 - 2017-02-25 | Umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej | Suma gwarancyjna: 350000 EUR Suma ubezpieczenia: |
| Rubryka 29. Nazwa i adres podmiotu przechowującego dokumentację medyczną po zaprzestaniu udzielania świadczeń zdrowotnych przez podmiot leczniczy | | | |
| 1. Nazwa | | Brak wpisu | |

| | |
|-----------------|------------|
| 2. Ulica | Brak wpisu |
| 3. Numer domu | Brak wpisu |
| 4. Numer lokalu | Brak wpisu |
| 5. Kod pocztowy | Brak wpisu |
| 6. Miejscowość | Brak wpisu |

ZAKŁADY LECZNICZE

| | |
|--|---|
| Lp. 1 | |
| Rubryka 20. Nazwa zakładu leczniczego | K-MED NZOZ PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO |
| Rubryka 21. Adres i numer telefonu zakładu leczniczego | |
| 1. Ulica | ul. Parkowa |
| 2. Numer domu | 4 |
| 3. Numer lokalu | Brak wpisu |
| 4. Kod pocztowy | 57-160 |
| 5. Miejscowość | Borów |
| 6. Numer telefonu | 713933099 |
| Rubryka 22. Adres poczty elektronicznej zakładu leczniczego | Brak wpisu |
| Rubryka 23. Adres strony internetowej zakładu leczniczego | Brak wpisu |
| Rubryka 24. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się zakład leczniczy | 0217012 |
| Rubryka 25. Numer REGON zakładu leczniczego (14-znakowy) | 36271827000019 |
| Rubryka 26. Rodzaj działalności leczniczej wykonywanej w zakładzie leczniczym, oznaczony kodem resortowym stanowiącym część VI systemu kodów identyfikacyjnych | 3 - Ambulatoryjne świadczenie zdrowotne |
| Rubryka 27. Data rozpoczęcia działalności leczniczej zakładu leczniczego | 2016-03-01 |
| Rubryka 28. Data zakończenia działalności leczniczej zakładu leczniczego | Brak wpisu |

**DZIAŁ II
JEDNOSTKI ORGANIZACYJNE ZAKŁADÓW LECZNICZYCH**

| | | |
|---|--|--|
| Lp. 1 . | | |
| Rubryka 1. Nazwa jednostki organizacyjnej | K-Med NZOZ | |
| Rubryka 2. Adres i numer telefonu jednostki organizacyjnej | | |
| 1. Ulica | ul. Parkowa | |
| 2. Numer domu | 4 | |
| 3. Numer lokalu | Brak wpisu | |
| 4. Kod pocztowy | 57-160 | |
| 5. Miejscowość | Borów | |
| 6. Numer telefonu | 713933099 | |
| Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej | Brak wpisu | |
| Rubryka 4. Adres strony internetowej jednostki organizacyjnej | Brak wpisu | |
| Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się jednostka organizacyjna | 0217012 | |
| Rubryka 6. Numer REGON zakładu leczniczego (14-znakowy) | 36271827000019 | |
| Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną w strukturze organizacyjnej zakładu leczniczego, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych | 01 | |
| Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w jednostce organizacyjnej | | |
| Lp. | Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych | Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów identyfikacyjnych |
| 1 | Brak wpisu | Brak wpisu |
| Rubryka 9. Data rozpoczęcia działalności przez jednostkę organizacyjną | 2016-03-01 | |
| Rubryka 10. Okres czasowego zaprzestania działalności przez jednostkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy | Brak wpisu | |
| Rubryka 11. Data zakończenia działalności przez jednostkę organizacyjną | Brak wpisu | |

**DZIAŁ III
KOMÓRKI ORGANIZACYJNE ZAKŁADU LECZNICZEGO I ICH PROFILE**

| | |
|--|-----------------------------|
| Lp. 1 . | |
| Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej | Poradnia Lekarza Rodzinnego |
| Rubryka 2. Adres i numer telefonu komórki organizacyjnej | |
| 1. Ulica | ul. Parkowa |
| 2. Numer domu | 4 |
| 3. Numer lokalu | Brak wpisu |
| 4. Kod pocztowy | 57-160 |
| 5. Miejscowość | Borów |
| 6. Numer telefonu | 713933099 |
| Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej | Brak wpisu |
| Rubryka 4. Adres strony internetowej | Brak wpisu |
| Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się komórka organizacyjna | 0217012 |

| | | |
|--|--|--|
| Rubryka 6. Numer REGON zakładu leczniczego (14-znakowy) | | 36271827000019 |
| Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych | | 001 |
| Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej | | |
| Kod resortowy charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych | | 0010 Poradnia (gabinet) lekarza podstawowej opieki zdrowotnej |
| Lp. | Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych | Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów identyfikacyjnych |
| 1 | HC.1.3.1 Leczenie w ramach podstawowej opieki zdrowotnej | 16 Medycyna rodzinna |
| 2 | HC.1.3.5 Leczenie w domu pacjenta | 16 Medycyna rodzinna |
| Rubryka 9. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną, w której działa komórka organizacyjna, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych | | 01 |
| Rubryka 10. Data rozpoczęcia działalności przez komórkę organizacyjną | | 2016-03-01 |
| Rubryka 11. Okres czasowego zaprzestania działalności przez komórkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy | | Brak wpisu |
| Rubryka 12. Data zakończenia działalności przez komórkę organizacyjną | | Brak wpisu |
| Rubryka 13. Liczba łóżek w komórce organizacyjnej | | |
| 1. Liczba łóżek ogółem | | 0 |
| 2. Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej | | 0 |
| 3. Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego | | 0 |
| 4. Liczba łóżek dla noworodków | | 0 |
| 5. Liczba inkubatorów | | 0 |
| 6. Liczba łóżek intensywnej terapii | | Brak wpisu |
| 7. Liczba łóżek intensywnej opieki oparzeń | | Brak wpisu |
| 8. Liczba łóżek intensywnej opieki toksylogicznej | | Brak wpisu |
| 9. Liczba łóżek intensywnej terapii noworodka | | Brak wpisu |
| 10. Liczba łóżek opieki ciągłej dla noworodków po sztucznej wentylacji | | Brak wpisu |
| 11. Liczba łóżek opieki pośredniej dla noworodków niewymagających wsparcia oddechowego | | Brak wpisu |
| 12. Liczba łóżek nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej | | Brak wpisu |
| Rubryka 14. Liczba stanowisk dializacyjnych | | 0 |
| Rubryka 15. Liczba miejsc pobytu dziennego | | 0 |
| Lp. 2 . | | |
| Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej | | Poradnia dzieci |
| Rubryka 2. Adres i numer telefonu komórki organizacyjnej | | |
| 1. Ulica | | ul. Parkowa |
| 2. Numer domu | | 4 |
| 3. Numer lokalu | | Brak wpisu |
| 4. Kod pocztowy | | 57-160 |
| 5. Miejscowość | | Borów |
| 6. Numer telefonu | | 713933099 |
| Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej | | Brak wpisu |
| Rubryka 4. Adres strony internetowej | | Brak wpisu |
| Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się komórka organizacyjna | | 0217012 |
| Rubryka 6. Numer REGON zakładu leczniczego (14-znakowy) | | 36271827000019 |
| Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych | | 002 |
| Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej | | |
| Kod resortowy charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych | | 0011 Poradnia (gabinet) lekarza podstawowej opieki zdrowotnej dla dzieci |
| Lp. | Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych | Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów identyfikacyjnych |
| 1 | HC.1.3.1 Leczenie w ramach podstawowej opieki zdrowotnej | 16 Medycyna rodzinna |
| Rubryka 9. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną, w której działa komórka organizacyjna, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych | | 01 |
| Rubryka 10. Data rozpoczęcia działalności przez komórkę organizacyjną | | 2016-03-01 |
| Rubryka 11. Okres czasowego zaprzestania działalności przez komórkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy | | Brak wpisu |
| Rubryka 12. Data zakończenia działalności przez komórkę organizacyjną | | Brak wpisu |
| Rubryka 13. Liczba łóżek w komórce organizacyjnej | | |
| 1. Liczba łóżek ogółem | | 0 |
| 2. Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej | | 0 |
| 3. Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego | | 0 |
| 4. Liczba łóżek dla noworodków | | 0 |
| 5. Liczba inkubatorów | | 0 |
| 6. Liczba łóżek intensywnej terapii | | Brak wpisu |

| | | |
|--|--|--|
| 7. Liczba łóżek intensywnej opieki oparzeń | Brak wpisu | |
| 8. Liczba łóżek intensywnej opieki toksylogicznej | Brak wpisu | |
| 9. Liczba łóżek intensywnej terapii noworodka | Brak wpisu | |
| 10. Liczba łóżek opieki ciągłej dla noworodków po sztucznej wentylacji | Brak wpisu | |
| 11. Liczba łóżek opieki pośredniej dla noworodków niewymagających wsparcia oddechowego | Brak wpisu | |
| 12. Liczba łóżek nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej | Brak wpisu | |
| Rubryka 14. Liczba stanowisk dializacyjnych | 0 | |
| Rubryka 15. Liczba miejsc pobytu dziennego | 0 | |
| Lp. 3 . | | |
| Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej | Gabinet diagnostyczno-zabiegowy | |
| Rubryka 2. Adres i numer telefonu komórki organizacyjnej | | |
| 1. Ulica | ul. Parkowa | |
| 2. Numer domu | 4 | |
| 3. Numer lokalu | Brak wpisu | |
| 4. Kod pocztowy | 57-160 | |
| 5. Miejscowość | Borów | |
| 6. Numer telefonu | 713933099 | |
| Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej | Brak wpisu | |
| Rubryka 4. Adres strony internetowej | Brak wpisu | |
| Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się komórka organizacyjna | 0217012 | |
| Rubryka 6. Numer REGON zakładu leczniczego (14-znakowy) | 36271827000019 | |
| Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych | 003 | |
| Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej | | |
| Kod resortowy charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych | 9450 Gabinet diagnostyczno-zabiegowy | |
| Lp. | Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych | Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów identyfikacyjnych |
| 1 | HC.1.3.1 Leczenie w ramach podstawowej opieki zdrowotnej | 16 Medycyna rodzinna |
| Rubryka 9. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną, w której działa komórka organizacyjna, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych | 01 | |
| Rubryka 10. Data rozpoczęcia działalności przez komórkę organizacyjną | 2016-03-01 | |
| Rubryka 11. Okres czasowego zaprzestania działalności przez komórkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy | Brak wpisu | |
| Rubryka 12. Data zakończenia działalności przez komórkę organizacyjną | Brak wpisu | |
| Rubryka 13. Liczba łóżek w komórce organizacyjnej | | |
| 1. Liczba łóżek ogółem | 0 | |
| 2. Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej | 0 | |
| 3. Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego | 0 | |
| 4. Liczba łóżek dla noworodków | 0 | |
| 5. Liczba inkubatorów | 0 | |
| 6. Liczba łóżek intensywnej terapii | Brak wpisu | |
| 7. Liczba łóżek intensywnej opieki oparzeń | Brak wpisu | |
| 8. Liczba łóżek intensywnej opieki toksylogicznej | Brak wpisu | |
| 9. Liczba łóżek intensywnej terapii noworodka | Brak wpisu | |
| 10. Liczba łóżek opieki ciągłej dla noworodków po sztucznej wentylacji | Brak wpisu | |
| 11. Liczba łóżek opieki pośredniej dla noworodków niewymagających wsparcia oddechowego | Brak wpisu | |
| 12. Liczba łóżek nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej | Brak wpisu | |
| Rubryka 14. Liczba stanowisk dializacyjnych | 0 | |
| Rubryka 15. Liczba miejsc pobytu dziennego | 0 | |
| Lp. 4 . | | |
| Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej | Gabinet pielęgniarki środowiskowo-rodzinnej | |
| Rubryka 2. Adres i numer telefonu komórki organizacyjnej | | |
| 1. Ulica | ul. Parkowa | |
| 2. Numer domu | 4 | |
| 3. Numer lokalu | Brak wpisu | |
| 4. Kod pocztowy | 57-160 | |
| 5. Miejscowość | Borów | |
| 6. Numer telefonu | 713933099 | |
| Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej | Brak wpisu | |
| Rubryka 4. Adres strony internetowej | Brak wpisu | |
| Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się komórka organizacyjna | 0217012 | |
| Rubryka 6. Numer REGON zakładu leczniczego (14-znakowy) | 36271827000019 | |

| | | |
|--|--|--|
| Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych | | 004 |
| Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej | | |
| Kod resortowy charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych | | 0032 Poradnia (gabinet) pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej |
| Lp. | Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych | Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów identyfikacyjnych |
| 1 | HC.1.3.1 Leczenie w ramach podstawowej opieki zdrowotnej | 80 Pielęgniarstwo rodzinne |
| Rubryka 9. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną, w której działa komórka organizacyjna, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych | | 01 |
| Rubryka 10. Data rozpoczęcia działalności przez komórkę organizacyjną | | 2016-03-01 |
| Rubryka 11. Okres czasowego zaprzestania działalności przez komórkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy | | Brak wpisu |
| Rubryka 12. Data zakończenia działalności przez komórkę organizacyjną | | Brak wpisu |
| Rubryka 13. Liczba łóżek w komórce organizacyjnej | | |
| 1. Liczba łóżek ogółem | | 0 |
| 2. Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej | | 0 |
| 3. Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego | | 0 |
| 4. Liczba łóżek dla noworodków | | 0 |
| 5. Liczba inkubatorów | | 0 |
| 6. Liczba łóżek intensywnej terapii | | Brak wpisu |
| 7. Liczba łóżek intensywnej opieki oparzeń | | Brak wpisu |
| 8. Liczba łóżek intensywnej opieki toksylogicznej | | Brak wpisu |
| 9. Liczba łóżek intensywnej terapii noworodka | | Brak wpisu |
| 10. Liczba łóżek opieki ciągłej dla noworodków po sztucznej wentylacji | | Brak wpisu |
| 11. Liczba łóżek opieki pośredniej dla noworodków niewymagających wsparcia oddechowego | | Brak wpisu |
| 12. Liczba łóżek nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej | | Brak wpisu |
| Rubryka 14. Liczba stanowisk dializacyjnych | | 0 |
| Rubryka 15. Liczba miejsc pobytu dziennego | | 0 |
| Lp. 5. | | |
| Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej | | Gabinet położnej środowiskowo-rodzinnej |
| Rubryka 2. Adres i numer telefonu komórki organizacyjnej | | |
| 1. Ulica | | ul. Parkowa |
| 2. Numer domu | | 4 |
| 3. Numer lokalu | | Brak wpisu |
| 4. Kod pocztowy | | 57-160 |
| 5. Miejscowość | | Borów |
| 6. Numer telefonu | | 713933099 |
| Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej | | Brak wpisu |
| Rubryka 4. Adres strony internetowej | | Brak wpisu |
| Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się komórka organizacyjna | | 0217012 |
| Rubryka 6. Numer REGON zakładu leczniczego (14-znakowy) | | 36271827000019 |
| Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych | | 005 |
| Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej | | |
| Kod resortowy charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych | | 0034 Poradnia (gabinet) położnej podstawowej opieki zdrowotnej |
| Lp. | Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych | Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów identyfikacyjnych |
| 1 | HC.1.3.1 Leczenie w ramach podstawowej opieki zdrowotnej | 102 Położnictwo rodzinne |
| Rubryka 9. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną, w której działa komórka organizacyjna, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych | | 01 |
| Rubryka 10. Data rozpoczęcia działalności przez komórkę organizacyjną | | 2016-03-01 |
| Rubryka 11. Okres czasowego zaprzestania działalności przez komórkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy | | Brak wpisu |
| Rubryka 12. Data zakończenia działalności przez komórkę organizacyjną | | Brak wpisu |
| Rubryka 13. Liczba łóżek w komórce organizacyjnej | | |
| 1. Liczba łóżek ogółem | | 0 |
| 2. Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej | | 0 |
| 3. Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego | | 0 |
| 4. Liczba łóżek dla noworodków | | 0 |
| 5. Liczba inkubatorów | | 0 |
| 6. Liczba łóżek intensywnej terapii | | Brak wpisu |
| 7. Liczba łóżek intensywnej opieki oparzeń | | Brak wpisu |
| 8. Liczba łóżek intensywnej opieki toksylogicznej | | Brak wpisu |
| 9. Liczba łóżek intensywnej terapii noworodka | | Brak wpisu |

| | | |
|--|--|--|
| 10. Liczba łóżek opieki ciągłej dla noworodków po sztucznej wentylacji | | Brak wpisu |
| 11. Liczba łóżek opieki pośredniej dla noworodków niewymagających wsparcia oddechowego | | Brak wpisu |
| 12. Liczba łóżek nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej | | Brak wpisu |
| Rubryka 14. Liczba stanowisk dializacyjnych | | 0 |
| Rubryka 15. Liczba miejsc pobytu dziennego | | 0 |
| Lp. 6. | | |
| Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej | | Punkt szczepień |
| Rubryka 2. Adres i numer telefonu komórki organizacyjnej | | |
| 1. Ulica | ul. Parkowa | |
| 2. Numer domu | 4 | |
| 3. Numer lokalu | Brak wpisu | |
| 4. Kod pocztowy | 57-160 | |
| 5. Miejscowość | Borów | |
| 6. Numer telefonu | 713933099 | |
| Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej | | kmed.nzoz@gmail.com |
| Rubryka 4. Adres strony internetowej | | Brak wpisu |
| Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się komórka organizacyjna | | 0217012 |
| Rubryka 6. Numer REGON zakładu leczniczego (14-znakowy) | | 36271827000019 |
| Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych | | 006 |
| Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej | | |
| Kod resortowy charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych | | 9601 Punkt szczepień dla dzieci |
| Lp. | Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych | Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów identyfikacyjnych |
| 1 | HC.1.3.1 Leczenie w ramach podstawowej opieki zdrowotnej | 16 Medycyna rodzinna |
| 2 | HC.6.1.3 Opieka nad zdrowym dzieckiem | |
| 3 | HC.6.3.1 Szczepienia | |
| Rubryka 9. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną, w której działa komórka organizacyjna, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych | | 01 |
| Rubryka 10. Data rozpoczęcia działalności przez komórkę organizacyjną | | 2016-03-01 |
| Rubryka 11. Okres czasowego zaprzestania działalności przez komórkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy | | Brak wpisu |
| Rubryka 12. Data zakończenia działalności przez komórkę organizacyjną | | Brak wpisu |
| Rubryka 13. Liczba łóżek w komórce organizacyjnej | | |
| 1. Liczba łóżek ogółem | | 0 |
| 2. Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej | | 0 |
| 3. Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego | | 0 |
| 4. Liczba łóżek dla noworodków | | 0 |
| 5. Liczba inkubatorów | | 0 |
| 6. Liczba łóżek intensywnej terapii | | Brak wpisu |
| 7. Liczba łóżek intensywnej opieki oparzeń | | Brak wpisu |
| 8. Liczba łóżek intensywnej opieki toksylogicznej | | Brak wpisu |
| 9. Liczba łóżek intensywnej terapii noworodka | | Brak wpisu |
| 10. Liczba łóżek opieki ciągłej dla noworodków po sztucznej wentylacji | | Brak wpisu |
| 11. Liczba łóżek opieki pośredniej dla noworodków niewymagających wsparcia oddechowego | | Brak wpisu |
| 12. Liczba łóżek nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej | | Brak wpisu |
| Rubryka 14. Liczba stanowisk dializacyjnych | | 0 |
| Rubryka 15. Liczba miejsc pobytu dziennego | | 0 |