Kraków dnia 2 listopada 2022 r.

Na podstawie przepisu art. 2 ust 4 ustawy z dnia 23 marca 2017 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. poz. 844), Dyrektor Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia ogłasza

Wykaz świadczeniodawców zakwalifikowanych do poszczególnych poziomów systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej na terenie województwa małopolskiego.

Zgodnie z przepisem art. 2 ust. 5 ww. ustawy, Wykaz obowiązuje od dnia 1 października 2017r. do dnia 31 grudnia 2022r.

Tabela 1: Szpitale I stopnia

Świadczeniodawca SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PROSZOWICACH

1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Proszowice, 1214054, 32-100, ul. Mikołaja Kopernika, 13		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000005589	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Proszowice, 1214054, 32-100, ul. Mikołaja Kopernika, 13		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.1.1.1.	CHOROBY PŁUC		
2.1.1.2.	NEUROLOGIA		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.4.	CHOROBY ZAKAŹNE		
2.5.	NEONATOLOGIA		
2.6.	PEDIATRIA		
2.7.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
2.8.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA DZIECIĘCA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHOROBY ZAKAŹNE		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA		
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC		
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA		
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEFROLOGIA		

3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - PRELUKSACJA
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.1.1.	GASTROSKOPIA
3.2.1.2.	KOLONOSKOPIA
3.2.2.	TLENOTERAPIA DOMOWA
3.3.	DIAGNOSTYKA I LECZENIE ONKOLOGICZNE W PROFILACH SYSTEMU ZABEZPIECZENIA, ZAKRESACH LUB RODZAJACH, W KTÓRYCH W DNIU KWALIFIKACJI DO SYSTEMU ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZENIA TE BYŁY FINANSOWANE W SPOSÓB WSKAZANY W ART. 136 UST. 2 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.
3.4.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W ZAKRESIE ZWIĄZANYM Z PORODEM I OPIEKĄ NAD NOWORODKAMI
3.5.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych w tym leki środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tym programem
3.5.1.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10 B 18.1)
3.5.2.	LECZENIE TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)
3.6.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
3.7.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDOWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

Świadczeniodawca ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W WADOWICACH

1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Wadowice, 1218094, 34-100, ul. Karmelicka, 5		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000006095	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: CAŁODOBOWE ŚWIADCZENIA SZPITALNE		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: WADOWICE, 1218094, 34-100, ul. Karmelicka, 12		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.1.1.1.	GERIATRIA		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.4.	PEDIATRIA		
2.5.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.6.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.7.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.8.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHOROBY ZAKAŹNE		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA		

3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ENDOKRYNOLOGIA
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE CHORÓB NACZYŃ
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.1.1.	GASTROSKOPIA
3.2.1.2.	KOLONOSKOPIA
3.3.	DIAGNOSTYKA I LECZENIE ONKOLOGICZNE W PROFILACH SYSTEMU ZABEZPIECZENIA, ZAKRESACH LUB RODZAJACH, W KTÓRYCH W DNIU KWALIFIKACJI DO SYSTEMU ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZENIA TE BYŁY FINANSOWANE W SPOSÓB WSKAZANY W ART. 136 UST. 2 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.
3.4.	ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO (PIERWOTNEJ LUB REWIZYJNEJ)
3.5.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W ZAKRESIE ZWIĄZANYM Z PORODEM I OPIEKĄ NAD NOWORODKAMI
3.6.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
3.7.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDOWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

Świadczeniodawca SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYŚLENICACH

1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Myślenice, 1209034, 32-400, ul. Szpitalna, 2		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000005588	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Myślenice, 1209034, 32-400, ul. Szpitalna, 2		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.1.1.1.	NEUROLOGIA		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.4.	CHOROBY ZAKAŹNE		
2.5.	PEDIATRIA		
2.6.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.7.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.8.	CHOROBY PŁUC		
2.9.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.10.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		

3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA DZIECIĘCA
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHOROBY ZAKAŹNE
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ALERGOLOGIA
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.1.1.	KOLONOSKOPIA
3.3.	ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO (PIERWOTNEJ LUB REWIZYJNEJ)
3.4.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W ZAKRESIE ZWIĄZANYM Z PORODEM I OPIEKĄ NAD NOWORODKAMI
3.5.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
3.6.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDOWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

Świadczeniodawca SZPITAL ŚW.ANNY W MIECHOWIE

1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Miechów, 1208054, 32-200, ul. Szpitalna, 3		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000006273	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL ŚW.ANNY W MIECHOWIE LECZNICTWO SZPITALNE		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Miechów, 1208054, 32-200, ul. Szpitalna, 3		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.1.1.1.	NEUROLOGIA		
2.1.1.2.	KARDIOLOGIA		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.4.	CHOROBY ZAKAŹNE		
2.5.	NEONATOLOGIA		
2.6.	PEDIATRIA		
2.7.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
2.8.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.9.	CHOROBY PŁUC		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHOROBY ZAKAŹNE		

3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE BÓLU
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.3.	DIAGNOSTYKA I LECZENIE ONKOLOGICZNE W PROFILACH SYSTEMU ZABEZPIECZENIA, ZAKRESACH LUB RODZAJACH, W KTÓRYCH W DNIU KWALIFIKACJI DO SYSTEMU ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZENIA TE BYŁY FINANSOWANE W SPOSÓB WSKAZANY W ART. 136 UST. 2 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.
3.4.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W ZAKRESIE ZWIĄZANYM Z PORODEM I OPIEKĄ NAD NOWORODKAMI
3.5.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
3.6.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDOWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

Świadczeniodawca SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - SZPITAL IM.DR. JÓZEFA DIETLA W KRYNICY-ZDROJU

1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Krynica-Zdrój, 1210074, 33-380, ul. Józefa Ignacego Kraszewskiego, 142		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000006063	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL POWIATOWY		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Krynica-Zdrój, 1210074, 33-380, ul. Józefa Ignacego Kraszewskiego, 142		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.4.	NEONATOLOGIA		
2.5.	PEDIATRIA		
2.6.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
2.7.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.8.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ENDOKRYNOLOGIA		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA		
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA		
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		

3.2.1.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.1.1.	GASTROSKOPIA
3.2.1.2.	KOLONOSKOPIA
3.3.	ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO (PIERWOTNEJ LUB REWIZYJNEJ)
3.4.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W ZAKRESIE ZWIĄZANYM Z PORODEM I OPIEKĄ NAD NOWORODKAMI
3.5.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
3.6.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDOWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

Świadczeniodawca Szpital Powiatowy w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego

1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Limanowa, 1207011, 34-600, ul. Józefa Piłsudskiego, 61		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000006061	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL POWIATOWY		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Limanowa, 1207011, 34-600, ul. Józefa Piłsudskiego, 61		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.4.	PEDIATRIA		
2.5.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.6.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.7.	CHOROBY PŁUC		
2.8.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.9.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA DZIECIĘCA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC		
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA		
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA		
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - PRELUKSACJA		
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA		
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA		
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA		
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA		
3.1.15.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ALERGOLOGIA		
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.2.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ		
3.2.2.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.2.2.1.	GASTROSKOPIA		
3.2.3.	TLENOTERAPIA DOMOWA		

3.3.	DIAGNOSTYKA I LECZENIE ONKOLOGICZNE W PROFILACH SYSTEMU ZABEZPIECZENIA, ZAKRESACH LUB RODZAJACH, W KTÓRYCH W DNIU KWALIFIKACJI DO SYSTEMU ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZENIA TE BYŁY FINANSOWANE W SPOSÓB WSKAZANY W ART. 136 UST. 2 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.
3.4.	ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO (PIERWOTNEJ LUB REWIZYJNEJ)
3.5.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W ZAKRESIE ZWIĄZANYM Z PORODEM I OPIEKĄ NAD NOWORODKAMI
3.6.	ŚWIADCZENIA WYKONYWANE W CELU REALIZACJI ŚWIADCZEŃ PRZYSŁUGUJĄCYCH ŚWIADCZENIOBIORCY NA PODSTAWIE ART. 15 UST. 2 PKT 16 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH , W TYM LEKI STOSOWANE W CHEMIOTERAPII OKREŚLONE W PRZEPISACH USTAWY Z DNIA 12 MAJA 2011 R O REFUNDACJI LEKÓW, ŚRODKÓW SPOŻYWCZYCH SPECJALNEGO PRZEZNACZENIA ŻYWIENIOWEGO ORAZ WYROBÓW MEDYCZNYCH.
3.7.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
3.8.	ŚWIADCZENIA W RAMACH LECZENIA PĘCHERZOWEGO ODDZIELANIA NASKÓRKA
3.9.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDOWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

Świadczeniodawca PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. JANA PAWŁA II W NOWYM TARGU

1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: NOWY TARG, 1211011, 34-400, ul. Szpitalna, 14		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000006068	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Zespół Opieki Szpitalnej		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Nowy Targ, 1211011, 34-400, ul. Szpitalna, 14		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.4.	PEDIATRIA		
2.5.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.6.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.7.	NEUROLOGIA		
2.8.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.9.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA		
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA		
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA		
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA		
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA		
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA		

3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU DLA DZIECI
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	NEUROLOGICZNĄ
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ, W TYM DLA OKREŚLONYCH GRUP PACJENTÓW
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.3.2.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	GASTROSKOPIA
3.3.2.2.	KOLONOSKOPIA
3.4.	DIAGNOSTYKA I LECZENIE ONKOLOGICZNE W PROFILACH SYSTEMU ZABEZPIECZENIA, ZAKRESACH LUB RODZAJACH, W KTÓRYCH W DNIU KWALIFIKACJI DO SYSTEMU ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZENIA TE BYŁY FINANSOWANE W SPOSÓB WSKAZANY W ART. 136 UST. 2 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.
3.5.	ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO (PIERWOTNEJ LUB REWIZYJNEJ)
3.6.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W ZAKRESIE ZWIĄZANYM Z PORODEM I OPIEKĄ NAD NOWORODKAMI
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych w tym leki środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tym programem
3.7.1.	LECZENIE PACJENTÓW Z AKTYWNĄ POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII (SpA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK (ICD-10 M 46.8)
3.8.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
3.9.	ŚWIADCZENIA W RAMACH LECZENIA PĘCHERZOWEGO ODDZIELANIA NASKÓRKA
3.10.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDOWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

Świadczeniodawca SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BOCHNI "SZPITAL POWIATOWY" IM. BŁ. MARTY WIECKIEJ

1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Bochnia, 1201011, 32-700, ul. Krakowska, 31		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000005911	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL POWIATOWY		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Bochnia, 1201011, 32-700, ul. Krakowska, 31		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.4.	PEDIATRIA		
2.5.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.6.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.7.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		

3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - PROKTOLOGIA
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.2.2.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.2.1.	GASTROSKOPIA
3.2.2.2.	KOLONOSKOPIA
3.3.	DIAGNOSTYKA I LECZENIE ONKOLOGICZNE W PROFILACH SYSTEMU ZABEZPIECZENIA, ZAKRESACH LUB RODZAJACH, W KTÓRYCH W DNIU KWALIFIKACJI DO SYSTEMU ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZENIA TE BYŁY FINANSOWANE W SPOSÓB WSKAZANY W ART. 136 UST. 2 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.
3.4.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W ZAKRESIE ZWIĄZANYM Z PORODEM I OPIEKĄ NAD NOWORODKAMI
3.5.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
3.6.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDOWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

Świadczeniodawca ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W DĄBROWIE TARNOWSKIEJ

1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Dąbrowa Tarnowska, 1204024, 33-200, ul. Szpitalna, 1		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000005912	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital im.Sebastiana Petrycego		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Dąbrowa Tarnowska, 1204024, 33-200, ul. Szpitalna, 1		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.1.1.1.	CHOROBY PŁUC		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.4.	CHOROBY ZAKAŹNE		
2.5.	PEDIATRIA		
2.6.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.7.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA		
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA		
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ENDOKRYNOLOGIA		
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ALERGOLOGIA		

3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GERIATRIA
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC DLA DZIECI
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.4.	ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO (PIERWOTNEJ LUB REWIZYJNEJ)
3.5.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych w tym leki środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tym programem
3.5.1.	LECZENIE CHOROBY GAUCHERA TYPU I ORAZ TYPU III (ICD-10 E 75.2)
3.5.2.	LECZENIE TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)
3.6.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
3.7.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDOWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

Świadczeniodawca SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BRZESKU

1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Brzesko, 1202024, 32-800, ul. Tadeusza Kościuszki, 68		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000005946	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Powiatowy im. L.Rydygiera		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Brzesko, 1202024, 32-800, ul. Tadeusza Kościuszki, 68		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.1.1.1.	CHOROBY PŁUC		
2.1.1.2.	GERIATRIA		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.4.	NEONATOLOGIA		
2.5.	PEDIATRIA		
2.6.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
2.7.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.8.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA		
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA		
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA		

3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ENDOKRYNOLOGIA
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ALERGOLOGIA
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GERIATRIA
3.1.15.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC DLA DZIECI
3.1.16.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ALERGOLOGIA DLA DZIECI
3.1.17.	PORADA SPECJALISTYCZNA - IMMUNOLOGIA
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ
3.2.1.2.	NEUROLOGICZNĄ
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ, W TYM DLA OKREŚLONYCH GRUP PACJENTÓW
3.2.2.2.	DZIECI Z ZABURZENIAMI WIEKU ROZWOJOWEGO
3.2.2.3.	KARDIOLOGICZNĄ
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.3.2.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	GASTROSKOPIA
3.3.2.2.	KOLONOSKOPIA
3.3.3.	TLENOTERAPIA DOMOWA
3.4.	DIAGNOSTYKA I LECZENIE ONKOLOGICZNE W PROFILACH SYSTEMU ZABEZPIECZENIA, ZAKRESACH LUB RODZAJACH, W KTÓRYCH W DNIU KWALIFIKACJI DO SYSTEMU ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZENIA TE BYŁY FINANSOWANE W SPOSÓB WSKAZANY W ART. 136 UST. 2 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.
3.5.	ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO (PIERWOTNEJ LUB REWIZYJNEJ)
3.6.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W ZAKRESIE ZWIĄZANYM Z PORODEM I OPIEKĄ NAD NOWORODKAMI
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych w tym leki środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tym programem
3.7.1.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWNIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10 M 45)
3.7.2.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10 M 05, M 06, M 08)
3.8.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
3.9.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDOWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

Świadczeniodawca SPECJALISTYCZNY SZPITAL IM. E.SZCZEKLIKA W TARNOWIE

1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Tarnów, 1263011, 33-100, ul. Szpitalna, 13		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000005909	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Tarnów, 1263011, 33-100, ul. Szpitalna, 13		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		

2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:
2.1.1.1.	CHOROBY PŁUC
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA
2.4.	PEDIATRIA
2.5.	IZBA PRZYJĘĆ - IP
2.6.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
2.7.	CHOROBY ZAKAŹNE DLA DZIECI
2.8.	KARDIOLOGIA
2.9.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY
2.10.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE CHORÓB NACZYŃ
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHOROBY ZAKAŹNE U DZIECI
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.3.2.	REZONANSU MAGNETYCZNEGO
3.3.3.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.3.1.	GASTROSKOPIA
3.3.3.2.	KOLONOSKOPIA
3.4.	DIAGNOSTYKA I LECZENIE ONKOLOGICZNE W PROFILACH SYSTEMU ZABEZPIECZENIA, ZAKRESACH LUB RODZAJACH, W KTÓRYCH W DNIU KWALIFIKACJI DO SYSTEMU ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZENIA TE BYŁY FINANSOWANE W SPOSÓB WSKAZANY W ART. 136 UST. 2 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.
3.5.	ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO (PIERWOTNEJ LUB REWIZYJNEJ)
3.6.	ŚWIADCZENIA OPIEKI KOMPLEKSOWEJ OKREŚLONE W PRZEPISACH WYDANYCH NA PODSTAWIE ART. 31D LUB ART. 146 UST. 1 PKT 2 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH
3.7.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W ZAKRESIE ZWIĄZANYM Z PORODEM I OPIEKĄ NAD NOWORODKAMI
3.8.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W LECZENIU OSTREGO ZAWAŁU SERCA
3.9.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
3.10.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDOWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

Tabela 2: Szpitale II stopnia

Świadczeniodawca SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM.J.DIETLA W KRAKOWIE

1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Kraków, 1261011, 31-121, ul. Skarbowa, 4		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000005592	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Specjalistyczny im.J.Dietla w Krakowie-lecznictwo szpitalne		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Kraków, 1261011, 31-121, ul. Skarbowa, 4.		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.2.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.3.	NEUROLOGIA		
2.4.	KARDIOLOGIA		
2.5.	REUMATOLOGIA		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ENDOKRYNOLOGIA		
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA		
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ALERGOLOGIA		
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE BÓLU		
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GERIATRIA		
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - IMMUNOLOGIA		
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - HEMATOLOGIA		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach		
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ		
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:		
3.2.2.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ, W TYM DLA OKREŚLONYCH GRUP PACJENTÓW		
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.3.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ		
3.3.2.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.3.2.1.	GASTROSKOPIA		
3.4.	DIAGNOSTYKA I LECZENIE ONKOLOGICZNE W PROFILACH SYSTEMU ZABEZPIECZENIA, ZAKRESACH LUB RODZAJACH, W KTÓRYCH W DNIU KWALIFIKACJI DO SYSTEMU ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZENIA TE BYŁY FINANSOWANE W SPOSÓB WSKAZANY W ART. 136 UST. 2 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.		
3.5.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych w tym leki środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tym programem		

3.5.1.	LECZENIE CHORYCH NA AKTYWNĄ POSTAĆ ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWE ZAPALENIE NACZYŃ (MPA) (ICD-10 M 31.3, M 31.8)
3.5.2.	LECZENIE PACJENTÓW Z AKTYWNĄ POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII (SpA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK (ICD-10 M 46.8)
3.5.3.	LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ASTMY (ICD-10 J 45, J 82)
3.5.4.	LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY (ICD-10 G 24.3, G 24.4, G 24.5, G 51.3, G 24.8)
3.5.5.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWNIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10 M 45)
3.5.6.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW (ŁZS) (ICD-10 L 40.5, M 07.1, M 07.2, M 07.3)
3.5.7.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10 M 05, M 06, M 08)
3.5.8.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)
3.6.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
3.7.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDOWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

Świadczeniodawca Szpital Powiatowy w Chrzanowie

1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Chrzanów, 1203034, 32-500, ul. Topolowa, 16		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000006129	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Specjalistyczny		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Chrzanów, 1203034, 32-500, ul. Topolowa, 16		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.1.1.1.	CHOROBY PŁUC		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.4.	PEDIATRIA		
2.5.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.6.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.7.	NEUROLOGIA		
2.8.	KARDIOLOGIA		
2.9.	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA		
2.10.	UROLOGIA		
2.11.	NEFROLOGIA		
2.12.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA DZIECIĘCA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA		

3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEFROLOGIA
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ENDOKRYNOLOGIA
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ
3.2.1.2.	NEUROLOGICZNĄ
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.3.2.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	GASTROSKOPIA
3.3.2.2.	KOLONOSKOPIA
3.3.3.	TLENOTERAPIA DOMOWA
3.4.	DIAGNOSTYKA I LECZENIE ONKOLOGICZNE W PROFILACH SYSTEMU ZABEZPIECZENIA, ZAKRESACH LUB RODZAJACH, W KTÓRYCH W DNIU KWALIFIKACJI DO SYSTEMU ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZENIA TE BYŁY FINANSOWANE W SPOSÓB WSKAZANY W ART. 136 UST. 2 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.
3.5.	ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO (PIERWOTNEJ LUB REWIZYJNEJ)
3.6.	ŚWIADCZENIA OPIEKI KOMPLEKSOWEJ OKREŚLONE W PRZEPISACH WYDANYCH NA PODSTAWIE ART. 31D LUB ART. 146 UST. 1 PKT 2 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH
3.7.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W LECZENIU OSTREGO ZAWAŁU SERCA
3.8.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych w tym leki środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tym programem
3.8.1.	LECZENIE CHOROBY GAUCHERA TYPU I ORAZ TYPU III (ICD-10 E 75.2)
3.8.2.	LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ASTMY (ICD-10 J 45, J 82)
3.8.3.	LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J 84.1)
3.8.4.	LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK (ICD-10 N 18)
3.8.5.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)
3.8.6.	LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW LECZONYCH NERKOZASTĘPCZO DIALIZAMI (ICD-10 N 25.8)
3.9.	ŚWIADCZENIA WYKONYWANE W CELU REALIZACJI ŚWIADCZEŃ PRZYSŁUGUJĄCYCH ŚWIADCZENIOBIORCY NA PODSTAWIE ART. 15 UST. 2 PKT 16 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH , W TYM LEKI STOSOWANE W CHEMIOTERAPII OKREŚLONE W PRZEPISACH USTAWY Z DNIA 12 MAJA 2011 R O REFUNDACJI LEKÓW, ŚRODKÓW SPOŻYWCZYCH SPECJALNEGO PRZEZNACZENIA ŻYWIENIOWEGO ORAZ WYROBÓW MEDYCZNYCH.
3.10.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
3.11.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDOWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

Świadczeniodawca Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

1.	Dane ogólne

1.1.	Adres świadczeniodawcy: Kraków, 1261011, 31-202, ul. Prądnicka, 35-37		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000005594	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Miejski Specjalistyczny im. G. Narutowicza		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Kraków, 1261011, 31-202, ul. Prądnicka, 35-37		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.4.	PEDIATRIA		
2.5.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.6.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.7.	NEUROLOGIA		
2.8.	KARDIOLOGIA		
2.9.	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA		
2.10.	UROLOGIA		
2.11.	OTORYNOLARYNGOLOGIA		
2.12.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.13.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA		
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ENDOKRYNOLOGIA		
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA		
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - PROKTOLOGIA		
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - OTOLARYNGOLOGIA		
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.2.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ		
3.2.2.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.2.2.1.	GASTROSKOPIA		
3.3.	DIAGNOSTYKA I LECZENIE ONKOLOGICZNE W PROFILACH SYSTEMU ZABEZPIECZENIA, ZAKRESACH LUB RODZAJACH, W KTÓRYCH W DNIU KWALIFIKACJI DO SYSTEMU ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZENIA TE BYŁY FINANSOWANE W SPOSÓB WSKAZANY W ART. 136 UST. 2 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.		
3.4.	ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO (PIERWOTNEJ LUB REWIZYJNEJ)		
3.5.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W ZAKRESIE ZWIĄZANYM Z PORODEM I OPIEKĄ NAD NOWORODKAMI		
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych w tym leki środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tym programem		
3.6.1.	LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY (ICD-10 G 24.3, G 24.4, G 24.5, G 51.3, G 24.8)		
3.6.2.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)		

3.7.	ŚWIADCZENIA WYKONYWANE W CELU REALIZACJI ŚWIADCZEŃ PRZYSŁUGUJĄCYCH ŚWIADCZENIOBIORCY NA PODSTAWIE ART. 15 UST. 2 PKT 16 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH , W TYM LEKI STOSOWANE W CHEMIOTERAPII OKREŚLONE W PRZEPISACH USTAWY Z DNIA 12 MAJA 2011 R O REFUNDACJI LEKÓW, ŚRODKÓW SPOŻYWCZYCH SPECJALNEGO PRZEZNACZENIA ŻYWIENIOWEGO ORAZ WYROBÓW MEDYCZNYCH.
3.8.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
3.9.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDOWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

Świadczeniodawca SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRAKOWIE

1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Kraków, 1261011, 31-913, os. Na Skarpie, 66		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000005606	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM.STEFANA ŻEROMSKIEGO		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: KRAKÓW, 1261011, 31-913, os. Na Skarpie, 66		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.1.1.1.	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.4.	CHOROBY ZAKAŹNE		
2.5.	PEDIATRIA		
2.6.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.7.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.8.	NEUROLOGIA		
2.9.	UROLOGIA		
2.10.	OTORYNOLARYNGOLOGIA		
2.11.	CHIRURGIA DZIECIĘCA		
2.12.	OKULISTYKA		
2.13.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.14.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA DZIECIĘCA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHOROBY ZAKAŹNE		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA		
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA		
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ALERGOLOGIA		
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - PROKTOLOGIA		
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHOROBY ZAKAŹNE U DZIECI		
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - OTOLARYNGOLOGIA		

3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEFROLOGIA DLA DZIECI
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA - OKULISTYKA
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.2.2.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.2.1.	GASTROSKOPIA
3.2.2.2.	KOLONOSKOPIA
3.3.	DIAGNOSTYKA I LECZENIE ONKOLOGICZNE W PROFILACH SYSTEMU ZABEZPIECZENIA, ZAKRESACH LUB RODZAJACH, W KTÓRYCH W DNIU KWALIFIKACJI DO SYSTEMU ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZENIA TE BYŁY FINANSOWANE W SPOSÓB WSKAZANY W ART. 136 UST. 2 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.
3.4.	ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO (PIERWOTNEJ LUB REWIZYJNEJ)
3.5.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W ZAKRESIE ZWIĄZANYM Z PORODEM I OPIEKĄ NAD NOWORODKAMI
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych w tym leki środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tym programem
3.6.1.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW (ŁZS) (ICD-10 L 40.5, M 07.1, M 07.2, M 07.3)
3.6.2.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAMI SIATKÓWKI (ICD-10 H35.3, H36.0)
3.6.3.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10 B 18.1)
3.6.4.	LECZENIE TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)
3.6.5.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)
3.6.6.	LECZENIE UMIARKOWANEJ I CIĘŻKIEJ POSTACI ŁUSZCZYCY PLACKOWATEJ (ICD-10 L 40.0)
3.7.	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W ZAKRESIE USUNIĘCIA ZAĆMY
3.8.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
3.9.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDOWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

Świadczeniodawca ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OŚWIĘCIMIU

1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Oświęcim, 1213011, 32-600, ul. Wysokie Brzegi, 4		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000006094	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Powiatowy im.św.Maksymiliana		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Oświęcim, 1213011, 32-600, ul. Wysokie Brzegi, 4		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.4.	PEDIATRIA		
2.5.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.6.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.7.	NEUROLOGIA		
2.8.	CHIRURGIA DZIECIĘCA		
2.9.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.10.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		

3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA DZIECIĘCA
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHOROBY ZAKAŹNE
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ENDOKRYNOLOGIA
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA
3.1.15.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ALERGOLOGIA
3.1.16.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC DLA DZIECI
3.1.17.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA ONKOLOGICZNA
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	NEUROLOGICZNĄ
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.3.2.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	GASTROSKOPIA
3.3.2.2.	KOLONOSKOPIA
3.3.3.	TLENOTERAPIA DOMOWA
3.4.	DIAGNOSTYKA I LECZENIE ONKOLOGICZNE W PROFILACH SYSTEMU ZABEZPIECZENIA, ZAKRESACH LUB RODZAJACH, W KTÓRYCH W DNIU KWALIFIKACJI DO SYSTEMU ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZENIA TE BYŁY FINANSOWANE W SPOSÓB WSKAZANY W ART. 136 UST. 2 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.
3.5.	ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO (PIERWOTNEJ LUB REWIZYJNEJ)
3.6.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W ZAKRESIE ZWIĄZANYM Z PORODEM I OPIEKĄ NAD NOWORODKAMI
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych w tym leki środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tym programem
3.7.1.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)
3.8.	ŚWIADCZENIA WYKONYWANE W CELU REALIZACJI ŚWIADCZEŃ PRZYSŁUGUJĄCYCH ŚWIADCZENIOBIORCY NA PODSTAWIE ART. 15 UST. 2 PKT 16 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH , W TYM LEKI STOSOWANE W CHEMIOTERAPII OKREŚLONE W PRZEPISACH USTAWY Z DNIA 12 MAJA 2011 R O REFUNDACJI LEKÓW, ŚRODKÓW SPOŻYWCZYCH SPECJALNEGO PRZEZNACZENIA ŻYWIENIOWEGO ORAZ WYROBÓW MEDYCZNYCH.
3.9.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
3.10.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDOWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

Świadczeniodawca SCANMED SPÓŁKA AKCYJNA

1.	Dane ogólne

1.1.	Adres świadczeniodawcy: Warszawa, 1465011, 03-715, ul. Stefana Okrzei, 1a		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000006341	Oznaczenie organu: W - 14
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SCANMED SZPITAL ŚW.RAFAŁA		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Kraków, 1261011, 30-693, ul. Adama Bochenka, 12		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.2.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.3.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.4.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.5.	KARDIOLOGIA		
2.6.	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA		
2.7.	NEUROCHIRURGIA		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA ONKOLOGICZNA		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROCHIRURGIA		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach		
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1.	NEUROLOGICZNĄ		
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:		
3.2.2.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ, W TYM DLA OKREŚLONYCH GRUP PACJENTÓW		
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.3.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ		
3.3.2.	REZONANSU MAGNETYCZNEGO		
3.4.	DIAGNOSTYKA I LECZENIE ONKOLOGICZNE W PROFILACH SYSTEMU ZABEZPIECZENIA, ZAKRESACH LUB RODZAJACH, W KTÓRYCH W DNIU KWALIFIKACJI DO SYSTEMU ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZENIA TE BYŁY FINANSOWANE W SPOSÓB WSKAZANY W ART. 136 UST. 2 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.		
3.5.	ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO (PIERWOTNEJ LUB REWIZYJNEJ)		
3.6.	ŚWIADCZENIA OPIEKI KOMPLEKSOWEJ OKREŚLONE W PRZEPISACH WYDANYCH NA PODSTAWIE ART. 31D LUB ART. 146 UST. 1 PKT 2 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH		
3.7.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W LECZENIU OSTREGO ZAWAŁU SERCA		
3.8.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ		
3.9.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDOWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA		

Świadczeniodawca SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. LUDWIKA RYDYGIERA W KRAKOWIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Kraków, 1261011, 31-826, os. Złotej Jesieni, 1		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000024512	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Specjalistyczny im.Ludwika Rydygiera w Krakowie - lecznictwo szpitalne		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Kraków, 1261011, 31-826, os. Złotej Jesieni, 1		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		

2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:
2.1.1.1.	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA
2.4.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
2.5.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)
2.6.	NEUROLOGIA
2.7.	KARDIOLOGIA
2.8.	UROLOGIA
2.9.	OTORYNOLARYNGOLOGIA
2.10.	OKULISTYKA
2.11.	CHIRURGIA PLASTYCZNA
2.12.	CHIRURGIA SZCZĘKOWO-TWARZOWA
2.13.	HEMATOLOGIA
2.14.	ONKOLOGIA KLINICZNA
2.15.	TOKSYKOLOGIA KLINICZNA
2.16.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY
2.17.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY
2.18.	BRACHYTERAPIA
2.19.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA
2.20.	RADIOTERAPIA
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - PROKTOLOGIA
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - OTOLARYNGOLOGIA
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - OKULISTYKA
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA PLASTYCZNA
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA SZCZĘKOWO-TWARZOWA
3.1.15.	PORADA SPECJALISTYCZNA - HEMATOLOGIA
3.1.16.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LOGOPEDIA
3.1.17.	PORADA SPECJALISTYCZNA - TOKSYKOLOGIA
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ
3.2.1.2.	NEUROLOGICZNĄ
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ, W TYM DLA OKREŚLONYCH GRUP PACJENTÓW
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ

3.3.2.	BRACHYTERAPII
3.3.3.	TELERADIOTERAPIA
3.3.4.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.4.1.	GASTROSKOPIA
3.3.4.2.	KOLONOSKOPIA
3.3.5.	TERAPIA HIPERBARYCZNA
3.4.	DIAGNOSTYKA I LECZENIE ONKOLOGICZNE W PROFILACH SYSTEMU ZABEZPIECZENIA, ZAKRESACH LUB RODZAJACH, W KTÓRYCH W DNIU KWALIFIKACJI DO SYSTEMU ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZENIA TE BYŁY FINANSOWANE W SPOSÓB WSKAZANY W ART. 136 UST. 2 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.
3.5.	ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO (PIERWOTNEJ LUB REWIZYJNEJ)
3.6.	ŚWIADCZENIA OPIEKI KOMPLEKSOWEJ OKREŚLONE W PRZEPISACH WYDANYCH NA PODSTAWIE ART. 31D LUB ART. 146 UST. 1 PKT 2 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH
3.7.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W ZAKRESIE ZWIĄZANYM Z PORODEM I OPIEKĄ NAD NOWORODKAMI
3.8.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych w tym leki środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tym programem
3.8.1.	LECZENIE CHORYCH NA PIERWOTNE CHŁONIAKI SKÓRNE T – KOMÓRKOWE (ICD-10 C 84)
3.8.2.	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI ZŁOŚLIWE (ICD-10 C82.0, C82.1, C82.7)
3.8.3.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10 C 48, C 56, C 57)
3.8.4.	LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ LIMFOBLASTYCZNĄ (ICD-10 C 91.0)
3.8.5.	LECZENIE MIELOFIBROZY PIERWOTNEJ ORAZ MIELOFIBROZY WTÓRNEJ W PRZEBIEGU CZERWIENICY PRAWDZIWEJ I NADPŁYTKOWOŚCI SAMOISTNEJ (ICD-10 D 47.1)
3.8.6.	LECZENIE MIĘSAKÓW TKANEK MIĘKKICH (ICD-10 C 48, C 49)
3.8.7.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAMI SIATKÓWKI (ICD-10 H35.3, H36.0)
3.8.8.	LECZENIE NEUROGENNEJ NADREAKTYWNOŚCI WYPIERACZA (ICD-10 N 31)
3.8.9.	LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO LUB DROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA (ICD-10 C 34)
3.8.10.	LECZENIE NOWOTWORÓW PODŚCIELISKA PRZEWODU POKARMOWEGO (GIST) (ICD-10 C 15, C 16, C 17, C 18, C 20, C 48)
3.8.11.	LECZENIE CHORYCH NA OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10 C 61)
3.8.12.	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI CD30+ (ICD-10 C 81, C 84.5)
3.8.13.	LECZENIE PACJENTÓW Z PRZERZUTOWYM GRUCZOLAKORAKIEM TRZUSTKI (ICD-10 C 25.0, C 25.1, C 25.2, C 25.3, C 25.5, C 25.6, C 25.7, C 25.8, C 25.9)
3.8.14.	LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH (ICD-10 G 61.8, G 62.8, G 63.1, G 70, G 04.8, G 73.1, G 73.2, G 72.4, G 61.0, G 36.0, M 33.0, M 33.1, M 33.2)
3.8.15.	LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI LIMFOCYTOWEJ OBINUTUZUMABEM (ICD 10 C 91.1)
3.8.16.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ (ICD-10 C 92.1)
3.8.17.	LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM NERKI (ICD-10 C 64)
3.8.18.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10 C 50)
3.8.19.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10 C 22.0)
3.8.20.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)
3.8.21.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO PO NIEPOWODZENIU TERAPII LEKAMI PIERWSZEGO RZUTU LUB SZYBKO ROZWIJAJĄCEJ SIĘ CIĘŻKIEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO LUB PIERWOTNIE POSTĘPUJĄCEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)

3.8.22.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10 C 18, C 19, C 20)
3.8.23.	LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA ŻOŁĄDKA (ICD-10 C 16)
3.8.24.	LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10 C 90.0)
3.8.25.	LENALIDOMID W LECZENIU PACJENTÓW Z ANEMIĄ ZALEŻNĄ OD PRZETOCZEŃ W PRZEBIEGU ZESPOŁÓW MIELODYSPLASTYCZNYCH O NISKIM LUB POŚREDNIM-1 RYZYKU, ZWIĄZANYCH Z NIEPRAWIDŁOWOŚCIĄ CYTOGENETYCZNĄ W POSTACI IZOLOWANEJ DELECJI 5q (ICD-10 D 46)
3.8.26.	LECZENIE PŁASKONABŁONKOWEGO RAKA NARZĄDÓW GŁOWY I SZYI (ICD-10 C 00, C 01, C 02, C 03, C 04, C 05, C 05.0, C 05.1, C 05.2, C 05.8, C 05.9, C 06, C 07, C 08, C 09, C 09.0, C 09.1, C 09.8, C 09.9, C 10, C 10.0, C 10.1, C 10.2, C 10.3, C 10.4, C 10.8, C 10.9, C 12, C 13, C 13.0, C 13.1, C 13.2, C 13.8, C 13.9, C 14, C 32, C 32.0, C 32.1, C 32.2, C 32.3, C32.8, C 32.9)
3.9.	ŚWIADCZENIA WYKONYWANE W CELU REALIZACJI ŚWIADCZEŃ PRZYSŁUGUJĄCYCH ŚWIADCZENIOBIORCY NA PODSTAWIE ART. 15 UST. 2 PKT 16 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH , W TYM LEKI STOSOWANE W CHEMIOTERAPII OKREŚLONE W PRZEPISACH USTAWY Z DNIA 12 MAJA 2011 R O REFUNDACJI LEKÓW, ŚRODKÓW SPOŻYWCZYCH SPECJALNEGO PRZEZNACZENIA ŻYWIENIOWEGO ORAZ WYROBÓW MEDYCZNYCH.
3.10.	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W ZAKRESIE USUNIĘCIA ZAĆMY
3.11.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
3.12.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDOWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

Świadczeniodawca Nowy Szpital w Olkuszu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Olkusz, 1212054, 32-300, al. 1000-lecia, 13		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000023846	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Lecznictwo szpitalne - Nowy Szpital w Olkuszu		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Olkusz, 1212054, 32-300, al. 1000-lecia, 13		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.4.	CHOROBY ZAKAŹNE		
2.5.	NEONATOLOGIA		
2.6.	PEDIATRIA		
2.7.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
2.8.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.9.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.10.	NEUROLOGIA		
2.11.	KARDIOLOGIA		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHOROBY ZAKAŹNE		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA		
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA		

3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ENDOKRYNOLOGIA
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE BÓLU
3.1.15.	PORADA SPECJALISTYCZNA - PROKTOLOGIA
3.1.16.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LOGOPEDIA
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.2.2.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.2.1.	GASTROSKOPIA
3.2.2.2.	KOLONOSKOPIA
3.3.	DIAGNOSTYKA I LECZENIE ONKOLOGICZNE W PROFILACH SYSTEMU ZABEZPIECZENIA, ZAKRESACH LUB RODZAJACH, W KTÓRYCH W DNIU KWALIFIKACJI DO SYSTEMU ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZENIA TE BYŁY FINANSOWANE W SPOSÓB WSKAZANY W ART. 136 UST. 2 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.
3.4.	ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO (PIERWOTNEJ LUB REWIZYJNEJ)
3.5.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W ZAKRESIE ZWIĄZANYM Z PORODEM I OPIEKĄ NAD NOWORODKAMI
3.6.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
3.7.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDOWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

Świadczeniodawca SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. HENRYKA KLIMONTOWICZA W GORLICACH

1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Gorlice, 1205011, 38-300, ul. Węgierska, 21		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000006065	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Gorlice, 1205011, 38-300, ul. Węgierska, 21		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.1.1.1.	GERIATRIA		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.4.	PEDIATRIA		
2.5.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.6.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.7.	NEUROLOGIA		
2.8.	KARDIOLOGIA		
2.9.	ONKOLOGIA KLINICZNA		
2.10.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.11.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.12.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA		

3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA DZIECIĘCA
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHOROBY ZAKAŹNE
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ENDOKRYNOLOGIA
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA
3.1.15.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA
3.1.16.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ALERGOLOGIA
3.1.17.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU DLA DZIECI
3.1.18.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GERIATRIA
3.1.19.	PORADA SPECJALISTYCZNA - OTOLARYNGOLOGIA
3.1.20.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA ONKOLOGICZNA
3.1.21.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA DZIECIĘCA
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ
3.2.1.2.	NEUROLOGICZNĄ
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ, W TYM DLA OKREŚLONYCH GRUP PACJENTÓW
3.2.2.2.	DZIECI Z ZABURZENIAMI WIEKU ROZWOJOWEGO
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.3.2.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	GASTROSKOPIA
3.3.2.2.	KOLONOSKOPIA
3.4.	DIAGNOSTYKA I LECZENIE ONKOLOGICZNE W PROFILACH SYSTEMU ZABEZPIECZENIA, ZAKRESACH LUB RODZAJACH, W KTÓRYCH W DNIU KWALIFIKACJI DO SYSTEMU ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZENIA TE BYŁY FINANSOWANE W SPOSÓB WSKAZANY W ART. 136 UST. 2 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.
3.5.	ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO (PIERWOTNEJ LUB REWIZYJNEJ)
3.6.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W ZAKRESIE ZWIĄZANYM Z PORODEM I OPIEKĄ NAD NOWORODKAMI
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych w tym leki środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tym programem
3.7.1.	LECZENIE PACJENTÓW Z PRZERZUTOWYM GRUCZOLAKORAKIEM TRZUSTKI (ICD-10 C 25.0, C 25.1, C 25.2, C 25.3, C 25.5, C 25.6, C 25.7, C 25.8, C 25.9)
3.7.2.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)

3.8.	ŚWIADCZENIA WYKONYWANE W CELU REALIZACJI ŚWIADCZEŃ PRZYSŁUGUJĄCYCH ŚWIADCZENIOBIORCY NA PODSTAWIE ART. 15 UST. 2 PKT 16 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH , W TYM LEKI STOSOWANE W CHEMIOTERAPII OKREŚLONE W PRZEPISACH USTAWY Z DNIA 12 MAJA 2011 R O REFUNDACJI LEKÓW, ŚRODKÓW SPOŻYWCZYCH SPECJALNEGO PRZEZNACZENIA ŻYWIENIOWEGO ORAZ WYROBÓW MEDYCZNYCH.
3.9.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
3.10.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDOWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

Świadczeniodawca ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W SUCHEJ BESKIDZKIEJ

1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Sucha Beskidzka, 1215021, 34-200, ul. Szpitalna, 22		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000006091	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Sucha Beskidzka, 1215021, 34-200, ul. Szpitalna, 22		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.1.1.1.	REUMATOLOGIA		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.4.	PEDIATRIA		
2.5.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.6.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.7.	NEUROLOGIA		
2.8.	KARDIOLOGIA		
2.9.	UROLOGIA		
2.10.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.11.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.12.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHOROBY ZAKAŹNE		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEFROLOGIA		
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA		
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA		
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA		
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ENDOKRYNOLOGIA		
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA		
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA		
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ALERGOLOGIA		

3.1.15.	PORADA SPECJALISTYCZNA - OTOLARYNGOLOGIA
3.1.16.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA ONKOLOGICZNA
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach
3.2.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ, W TYM DLA OKREŚLONYCH GRUP PACJENTÓW
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.3.2.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	GASTROSKOPIA
3.3.2.2.	KOLONOSKOPIA
3.3.3.	TLENOTERAPIA DOMOWA
3.4.	DIAGNOSTYKA I LECZENIE ONKOLOGICZNE W PROFILACH SYSTEMU ZABEZPIECZENIA, ZAKRESACH LUB RODZAJACH, W KTÓRYCH W DNIU KWALIFIKACJI DO SYSTEMU ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZENIA TE BYŁY FINANSOWANE W SPOSÓB WSKAZANY W ART. 136 UST. 2 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.
3.5.	ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO (PIERWOTNEJ LUB REWIZYJNEJ)
3.6.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W ZAKRESIE ZWIĄZANYM Z PORODEM I OPIEKĄ NAD NOWORODKAMI
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych w tym leki środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tym programem
3.7.1.	LECZENIE CHORYCH NA AKTYWNĄ POSTAĆ ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWE ZAPALENIE NACZYŃ (MPA) (ICD-10 M 31.3, M 31.8)
3.7.2.	LECZENIE PACJENTÓW Z AKTYWNĄ POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII (SpA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK (ICD-10 M 46.8)
3.7.3.	LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY (ICD-10 G 24.3, G 24.4, G 24.5, G 51.3, G 24.8)
3.7.4.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWNIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10 M 45)
3.7.5.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW (ŁZS) (ICD-10 L 40.5, M 07.1, M 07.2, M 07.3)
3.7.6.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10 M 05, M 06, M 08)
3.7.7.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)
3.8.	ŚWIADCZENIA WYKONYWANE W CELU REALIZACJI ŚWIADCZEŃ PRZYSŁUGUJĄCYCH ŚWIADCZENIOBIORCY NA PODSTAWIE ART. 15 UST. 2 PKT 16 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH , W TYM LEKI STOSOWANE W CHEMIOTERAPII OKREŚLONE W PRZEPISACH USTAWY Z DNIA 12 MAJA 2011 R O REFUNDACJI LEKÓW, ŚRODKÓW SPOŻYWCZYCH SPECJALNEGO PRZEZNACZENIA ŻYWIENIOWEGO ORAZ WYROBÓW MEDYCZNYCH.
3.9.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
3.10.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDOWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

Świadczeniodawca SZPITAL POWIATOWY IM. DR TYTUSA CHAŁUBIŃSKIEGO W ZAKOPANEM

1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Zakopane, 1217011, 34-500, ul. Kamieniec, 10		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000006062	Oznaczenie organu: W - 12

1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL
1.4.	Adres zakładu leczniczego: ZAKOPANE, 1217011, 34-500, ul. Kamieniec, 10
2.	Profile systemu zabezpieczenia:
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA
2.4.	PEDIATRIA
2.5.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
2.6.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)
2.7.	KARDIOLOGIA
2.8.	UROLOGIA
2.9.	NEONATOLOGIA
2.10.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA DZIECIĘCA
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	KARDIOLOGICZNĄ
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.3.2.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	GASTROSKOPIA
3.3.2.2.	KOLONOSKOPIA
3.4.	DIAGNOSTYKA I LECZENIE ONKOLOGICZNE W PROFILACH SYSTEMU ZABEZPIECZENIA, ZAKRESACH LUB RODZAJACH, W KTÓRYCH W DNIU KWALIFIKACJI DO SYSTEMU ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZENIA TE BYŁY FINANSOWANE W SPOSÓB WSKAZANY W ART. 136 UST. 2 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.
3.5.	ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO (PIERWOTNEJ LUB REWIZYJNEJ)
3.6.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W ZAKRESIE ZWIĄZANYM Z PORODEM I OPIEKĄ NAD NOWORODKAMI
3.7.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W LECZENIU OSTREGO ZAWAŁU SERCA
3.8.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
3.9.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDOWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

Świadczeniodawca SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. ŚW. ŁUKASZA SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W TARNOWIE

1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Tarnów, 1263011, 33-100, ul. Lwowska, 178A		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000005908	Oznaczenie organu: W - 12

1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Wojewódzki im. św. Łukasza SP ZOZ w Tarnowie - lecznictwo stacjonarne
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Tarnów, 1263011, 33-100, ul. Lwowska, 178A
2.	Profile systemu zabezpieczenia:
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA
2.4.	PEDIATRIA
2.5.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
2.6.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)
2.7.	NEUROLOGIA
2.8.	KARDIOLOGIA
2.9.	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA
2.10.	UROLOGIA
2.11.	OTORYNOLARYNGOLOGIA
2.12.	CHIRURGIA DZIECIĘCA
2.13.	ONKOLOGIA KLINICZNA
2.14.	NEUROCHIRURGIA
2.15.	NEFROLOGIA
2.16.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY
2.17.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY
2.18.	BRACHYTERAPIA
2.19.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA
2.20.	RADIOTERAPIA
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA DZIECIĘCA
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEFROLOGIA
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ENDOKRYNOLOGIA
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE BÓLU
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - OTOLARYNGOLOGIA
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA ONKOLOGICZNA
3.1.15.	PORADA SPECJALISTYCZNA - HEMATOLOGIA
3.1.16.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROCHIRURGIA
3.1.17.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA I HEMATOLOGIA DZIECIĘCA
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ
3.2.1.2.	NEUROLOGICZNĄ
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.3.2.	Medycyny nuklearnej:

3.3.2.1.	BADANIA IZOTOPOWE
3.3.2.2.	TERAPIA IZOTOPOWA
3.3.3.	REZONANSU MAGNETYCZNEGO
3.3.4.	BRACHYTERAPII
3.3.5.	TELERADIOTERAPIA
3.3.6.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.6.1.	GASTROSKOPIA
3.3.6.2.	KOLONOSKOPIA
3.4.	DIAGNOSTYKA I LECZENIE ONKOLOGICZNE W PROFILACH SYSTEMU ZABEZPIECZENIA, ZAKRESACH LUB RODZAJACH, W KTÓRYCH W DNIU KWALIFIKACJI DO SYSTEMU ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZENIA TE BYŁY FINANSOWANE W SPOSÓB WSKAZANY W ART. 136 UST. 2 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.
3.5.	ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO (PIERWOTNEJ LUB REWIZYJNEJ)
3.6.	ŚWIADCZENIA OPIEKI KOMPLEKSOWEJ OKREŚLONE W PRZEPISACH WYDANYCH NA PODSTAWIE ART. 31D LUB ART. 146 UST. 1 PKT 2 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH
3.7.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W ZAKRESIE ZWIĄZANYM Z PORODEM I OPIEKĄ NAD NOWORODKAMI
3.8.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W LECZENIU OSTREGO ZAWAŁU SERCA
3.9.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych w tym leki środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tym programem
3.9.1.	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI ZŁOŚLIWE (ICD-10 C82.0, C82.1, C82.7)
3.9.2.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10 C 48, C 56, C 57)
3.9.3.	LECZENIE MIĘSAKÓW TKANEK MIĘKKICH (ICD-10 C 48, C 49)
3.9.4.	LECZENIE NEUROGENNEJ NADREAKTYWNOŚCI WYPIERACZA (ICD-10 N 31)
3.9.5.	LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK (ICD-10 N 18)
3.9.6.	LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO LUB DROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA (ICD-10 C 34)
3.9.7.	LECZENIE CHORYCH NA OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10 C 61)
3.9.8.	LECZENIE PACJENTÓW Z PRZERZUTOWYM GRUCZOLAKORAKIEM TRZUSTKI (ICD-10 C 25.0, C 25.1, C 25.2, C 25.3, C 25.5, C 25.6, C 25.7, C 25.8, C 25.9)
3.9.9.	LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM NERKI (ICD-10 C 64)
3.9.10.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10 C 50)
3.9.11.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10 C 22.0)
3.9.12.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)
3.9.13.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO PO NIEPOWODZENIU TERAPII LEKAMI PIERWSZEGO RZUTU LUB SZYBKO ROZWIJAJĄCEJ SIĘ CIĘŻKIEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO LUB PIERWOTNIE POSTĘPUJĄCEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)
3.9.14.	LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW LECZONYCH NERKOZASTĘPCZO DIALIZAMI (ICD-10 N 25.8)
3.9.15.	LECZENIE WYSOKO ZRÓŻNICOWANEGO NOWOTWORU NEUROENDOKRYNNEGO TRZUSTKI (ICD-10 C 25.4)
3.9.16.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10 C 18, C 19, C 20)
3.9.17.	LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA ŻOŁĄDKA (ICD-10 C 16)

3.9.18.	LECZENIE PŁASKONABŁONKOWEGO RAKA NARZĄDÓW GŁOWY I SZYI (ICD-10 C 00, C 01, C 02, C 03, C 04, C 05, C 05.0, C 05.1, C 05.2, C 05.8, C 05.9, C 06, C 07, C 08, C 09, C 09.0, C 09.1, C 09.8, C 09.9, C 10, C 10.0, C 10.1, C 10.2, C 10.3, C 10.4, C 10.8, C 10.9, C 12, C 13, C 13.0, C 13.1, C 13.2, C 13.8, C 13.9, C 14, C 32, C 32.0, C 32.1, C 32.2, C 32.3, C32.8, C 32.9)
3.10.	ŚWIADCZENIA WYKONYWANE W CELU REALIZACJI ŚWIADCZEŃ PRZYSŁUGUJĄCYCH ŚWIADCZENIOBIORCY NA PODSTAWIE ART. 15 UST. 2 PKT 16 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH , W TYM LEKI STOSOWANE W CHEMIOTERAPII OKREŚLONE W PRZEPISACH USTAWY Z DNIA 12 MAJA 2011 R O REFUNDACJI LEKÓW, ŚRODKÓW SPOŻYWCZYCH SPECJALNEGO PRZEZNACZENIA ŻYWIENIOWEGO ORAZ WYROBÓW MEDYCZNYCH.
3.11.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
3.12.	ŚWIADCZENIA W RAMACH LECZENIA PĘCHERZOWEGO ODDZIELANIA NASKÓRKA
3.13.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDOWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

Tabela 3: Szpitale III stopnia

Świadczeniodawca Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II

1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Kraków, 1261011, 31-202, ul. Prądnicka, 80		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000005598	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II - Oddziały Szpitalne		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Kraków, 1261011, 31-202, ul. Prądnicka, 80		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.2.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.3.	PEDIATRIA		
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.5.	CHOROBY PŁUC		
2.6.	NEUROLOGIA		
2.7.	CHOROBY ZAKAŹNE DLA DZIECI		
2.8.	KARDIOLOGIA		
2.9.	KARDIOCHIRURGIA		
2.10.	NEUROLOGIA DLA DZIECI		
2.11.	TRANSPLANTOLOGIA KLINICZNA		
2.12.	CHIRURGIA NACZYNIOWA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.13.	CHIRURGIA KLATKI PIERSIOWEJ		
2.14.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHOROBY ZAKAŹNE		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC		

3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE CHORÓB NACZYŃ
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - IMMUNOLOGIA
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHOROBY ZAKAŹNE U DZIECI
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA DZIECIĘCA
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GENETYKA
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - HEPATOLOGIA
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOCHIRURGIA
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - TRANSPLANTOLOGIA
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA KLATKI PIERSIOWEJ
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	KARDIOLOGICZNĄ
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	DZIECI Z ZABURZENIAMI WIEKU ROZWOJOWEGO
3.2.2.2.	KARDIOLOGICZNĄ
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.3.2.	Medycyny nuklearnej:
3.3.2.1.	BADANIA IZOTOPOWE
3.3.3.	REZONANSU MAGNETYCZNEGO
3.3.4.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.4.1.	GASTROSKOPIA
3.3.5.	BADANIA GENETYCZNE
3.3.6.	TLENOTERAPIA DOMOWA
3.4.	DIAGNOSTYKA I LECZENIE ONKOLOGICZNE W PROFILACH SYSTEMU ZABEZPIECZENIA, ZAKRESACH LUB RODZAJACH, W KTÓRYCH W DNIU KWALIFIKACJI DO SYSTEMU ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZENIA TE BYŁY FINANSOWANE W SPOSÓB WSKAZANY W ART. 136 UST. 2 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.
3.5.	ŚWIADCZENIA OPIEKI KOMPLEKSOWEJ OKREŚLONE W PRZEPISACH WYDANYCH NA PODSTAWIE ART. 31D LUB ART. 146 UST. 1 PKT 2 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH
3.6.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W LECZENIU OSTREGO ZAWAŁU SERCA
3.7.	Świadczenia wysokospecjalistyczne
3.7.1.	PRZESZCZEPIENIE SERCA
3.7.2.	WIDEOTORAKOSKOPOWA ABLACJA W CIĘŻKIM, NIEPODDAJĄCYM SIĘ LECZENIU FARMAKOLOGICZNEMU MIGOTANIU PRZEDSIONKÓW
3.7.3.	OPERACJE WAD SERCA I AORTY PIERSIOWEJ W KRĄŻENIU POZAUSTROJOWYM U DOROSŁYCH
3.7.4.	PRZEZSKÓRNE LUB Z INNEGO DOSTĘPU WSZCZEPIANIE ZASTAWEK SERCA
3.7.5.	MECHANICZNE WSPOMAGANIE SERCA SZTUCZNYMI KOMORAMI
3.8.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych w tym leki środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tym programem
3.8.1.	LECZENIE CHORYCH NA AKTYWNĄ POSTAĆ ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWE ZAPALENIE NACZYŃ (MPA) (ICD-10 M 31.3, M 31.8)
3.8.2.	LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J 84.1)

3.8.3.	LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO LUB DROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA (ICD-10 C 34)
3.8.4.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10 B 18.1)
3.8.5.	LECZENIE TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)
3.8.6.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO ZAKRZEPOWO-ZATOROWEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (CTEPH) (ICD-10 I 27, I 27.0 i/lub I 26)
3.8.7.	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ I/LUB DOLNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A (ICD-10 I 61, I 63, I 69)
3.8.8.	LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I 27, I 27.0)
3.9.	ŚWIADCZENIA WYKONYWANE W CELU REALIZACJI ŚWIADCZEŃ PRZYSŁUGUJĄCYCH ŚWIADCZENIOBIORCY NA PODSTAWIE ART. 15 UST. 2 PKT 16 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH , W TYM LEKI STOSOWANE W CHEMIOTERAPII OKREŚLONE W PRZEPISACH USTAWY Z DNIA 12 MAJA 2011 R O REFUNDACJI LEKÓW, ŚRODKÓW SPOŻYWCZYCH SPECJALNEGO PRZEZNACZENIA ŻYWIENIOWEGO ORAZ WYROBÓW MEDYCZNYCH.
3.10.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
3.11.	ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU RATUNKOWEGO DOSTĘPU DO TECHNOLOGII LEKOWEJ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 15 UST. 2 PKT 17A USTAWY
3.12.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDOWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

Świadczeniodawca BONIFRATERSKIE CENTRUM MEDYCZNE Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Wrocław, 0264011, 50-417, ul. gen. Romualda Traugutta, 57/59		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000249939	Oznaczenie organu: W - 02
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL ZAKONU BONIFRATRÓW ŚW.JANA GRANDEGO W KRAKOWIE		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Kraków, 1261011, 31-061, ul. Trynitarska, 11		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.1.1.1.	GERIATRIA		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.4.	CHIRURGIA NACZYNIOWA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE CHORÓB NACZYŃ		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GERIATRIA		
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.2.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ		
3.2.2.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.2.2.1.	GASTROSKOPIA		
3.2.2.2.	KOLONOSKOPIA		

3.3.	DIAGNOSTYKA I LECZENIE ONKOLOGICZNE W PROFILACH SYSTEMU ZABEZPIECZENIA, ZAKRESACH LUB RODZAJACH, W KTÓRYCH W DNIU KWALIFIKACJI DO SYSTEMU ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZENIA TE BYŁY FINANSOWANE W SPOSÓB WSKAZANY W ART. 136 UST. 2 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.
3.4.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDOWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

Świadczeniodawca SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. JĘDRZEJA ŚNIADECKIEGO W NOWYM SĄCZU

1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Nowy Sącz, 1262011, 33-300, ul. Młyńska, 10		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000006066	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: OŚRODEK LECZENIA SZPITALNEGO		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Nowy Sącz, 1262011, 33-300, ul. Młyńska, 5		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.4.	CHOROBY ZAKAŹNE		
2.5.	PEDIATRIA		
2.6.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.7.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.8.	CHOROBY PŁUC		
2.9.	NEUROLOGIA		
2.10.	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA		
2.11.	UROLOGIA		
2.12.	OTORYNOLARYNGOLOGIA		
2.13.	CHIRURGIA DZIECIĘCA		
2.14.	HEMATOLOGIA		
2.15.	ONKOLOGIA KLINICZNA		
2.16.	CHIRURGIA NACZYNIOWA		
2.17.	GINEKOLOGIA ONKOLOGICZNA		
2.18.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.19.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.20.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA		
2.21.	RADIOTERAPIA		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA DZIECIĘCA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA		
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEFROLOGIA		
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA		
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - PRELUKSACJA		
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA		

3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ALERGOLOGIA
3.1.15.	PORADA SPECJALISTYCZNA - OTOLARYNGOLOGIA
3.1.16.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA ONKOLOGICZNA
3.1.17.	PORADA SPECJALISTYCZNA - HEMATOLOGIA
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.2.2.	TELERADIOTERAPIA
3.3.	DIAGNOSTYKA I LECZENIE ONKOLOGICZNE W PROFILACH SYSTEMU ZABEZPIECZENIA, ZAKRESACH LUB RODZAJACH, W KTÓRYCH W DNIU KWALIFIKACJI DO SYSTEMU ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZENIA TE BYŁY FINANSOWANE W SPOSÓB WSKAZANY W ART. 136 UST. 2 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.
3.4.	ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO (PIERWOTNEJ LUB REWIZYJNEJ)
3.5.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W ZAKRESIE ZWIĄZANYM Z PORODEM I OPIEKĄ NAD NOWORODKAMI
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych w tym leki środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tym programem
3.6.1.	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI ZŁOŚLIWE (ICD-10 C82.0, C82.1, C82.7)
3.6.2.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10 C 48, C 56, C 57)
3.6.3.	LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ LIMFOBLASTYCZNĄ (ICD-10 C 91.0)
3.6.4.	LECZENIE MIELOFIBROZY PIERWOTNEJ ORAZ MIELOFIBROZY WTÓRNEJ W PRZEBIEGU CZERWIENICY PRAWDZIWEJ I NADPŁYTKOWOŚCI SAMOISTNEJ (ICD-10 D 47.1)
3.6.5.	LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO LUB DROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA (ICD-10 C 34)
3.6.6.	LECZENIE CHORYCH NA OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10 C 61)
3.6.7.	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI CD30+ (ICD-10 C 81, C 84.5)
3.6.8.	LECZENIE PACJENTÓW Z PRZERZUTOWYM GRUCZOLAKORAKIEM TRZUSTKI (ICD-10 C 25.0, C 25.1, C 25.2, C 25.3, C 25.5, C 25.6, C 25.7, C 25.8, C 25.9)
3.6.9.	LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH (ICD-10 G 61.8, G 62.8, G 63.1, G 70, G 04.8, G 73.1, G 73.2, G 72.4, G 61.0, G 36.0, M 33.0, M 33.1, M 33.2)
3.6.10.	LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI LIMFOCYTOWEJ OBINUTUZUMABEM (ICD 10 C 91.1)
3.6.11.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10 C 50)
3.6.12.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)
3.6.13.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10 C 18, C 19, C 20)
3.6.14.	LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA ŻOŁĄDKA (ICD-10 C 16)
3.6.15.	LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10 C 90.0)
3.6.16.	LENALIDOMID W LECZENIU PACJENTÓW Z ANEMIĄ ZALEŻNĄ OD PRZETOCZEŃ W PRZEBIEGU ZESPOŁÓW MIELODYSPLASTYCZNYCH O NISKIM LUB POŚREDNIM-1 RYZYKU, ZWIĄZANYCH Z NIEPRAWIDŁOWOŚCIĄ CYTOGENETYCZNĄ W POSTACI IZOLOWANEJ DELECJI 5q (ICD-10 D 46)
3.7.	ŚWIADCZENIA WYKONYWANE W CELU REALIZACJI ŚWIADCZEŃ PRZYSŁUGUJĄCYCH ŚWIADCZENIOBIORCY NA PODSTAWIE ART. 15 UST. 2 PKT 16 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH , W TYM LEKI STOSOWANE W CHEMIOTERAPII OKREŚLONE W PRZEPISACH USTAWY Z DNIA 12 MAJA 2011 R O REFUNDACJI LEKÓW, ŚRODKÓW SPOŻYWCZYCH SPECJALNEGO PRZEZNACZENIA ŻYWIENIOWEGO ORAZ WYROBÓW MEDYCZNYCH.
3.8.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ

3.9.	ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU RATUNKOWEGO DOSTĘPU DO TECHNOLOGII LEKOWEJ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 15 UST. 2 PKT 17A USTAWY
3.10.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDOWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

Tabela 4: Szpitale onkologiczne lub pulmonologiczne

Świadczeniodawca MAŁOPOLSKI SZPITAL CHORÓB PŁUC I REHABILITACJI IM. EDMUNDA WOJTYŁY

1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Jaroszowiec, 1212042, 32-310, ul. Kolejowa, 1A		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000006132	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Chorób Płuc i Rehabilitacji- Działalność Szpitalna		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Jaroszowiec, 1212042, 32-310, ul. Kolejowa, 1A		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHOROBY PŁUC		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach		
3.1.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.1.1.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ		
3.1.1.2.	PULMONOLOGICZNĄ		
3.1.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:		
3.1.2.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ, W TYM DLA OKREŚLONYCH GRUP PACJENTÓW		
3.2.	ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU RATUNKOWEGO DOSTĘPU DO TECHNOLOGII LEKOWEJ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 15 UST. 2 PKT 17A USTAWY		

Świadczeniodawca SZPITAL SPECJALISTYCZNY CHORÓB PŁUC "ODRODZENIE" IM. KLARY JELSKIEJ

1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Zakopane, 1217011, 34-500, ul. Gładkie, 1		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000006064	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL SPECJALISTYCZNY CHORÓB PŁUC "ODRODZENIE" IM.KLARY JELSKIEJ - SZPITAL		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: ZAKOPANE, 1217011, 34-500, UL. GŁADKIE, 1		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHOROBY PŁUC		
2.3.	CHIRURGIA KLATKI PIERSIOWEJ		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA KLATKI PIERSIOWEJ		

3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.2.2.	TLENOTERAPIA DOMOWA
3.3.	DIAGNOSTYKA I LECZENIE ONKOLOGICZNE W PROFILACH SYSTEMU ZABEZPIECZENIA, ZAKRESACH LUB RODZAJACH, W KTÓRYCH W DNIU KWALIFIKACJI DO SYSTEMU ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZENIA TE BYŁY FINANSOWANE W SPOSÓB WSKAZANY W ART. 136 UST. 2 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.
3.4.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych w tym leki środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tym programem
3.4.1.	LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J 84.1)
3.5.	ŚWIADCZENIA WYKONYWANE W CELU REALIZACJI ŚWIADCZEŃ PRZYSŁUGUJĄCYCH ŚWIADCZENIOBIORCY NA PODSTAWIE ART. 15 UST. 2 PKT 16 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH , W TYM LEKI STOSOWANE W CHEMIOTERAPII OKREŚLONE W PRZEPISACH USTAWY Z DNIA 12 MAJA 2011 R O REFUNDACJI LEKÓW, ŚRODKÓW SPOŻYWCZYCH SPECJALNEGO PRZEZNACZENIA ŻYWIENIOWEGO ORAZ WYROBÓW MEDYCZNYCH.
3.6.	ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU RATUNKOWEGO DOSTĘPU DO TECHNOLOGII LEKOWEJ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 15 UST. 2 PKT 17A USTAWY
3.7.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDOWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

Tabela 5: Szpitale pediatryczne

Świadczeniodawca Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. Św. Ludwika w Krakowie

1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Kraków, 1261011, 31-503, ul. Strzelecka, 2		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000005603	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: MAŁOPOLSKIE CENTRUM PEDIATRII		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Kraków, 1261011, 31-503, ul. Strzelecka, 2		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	PEDIATRIA		
2.2.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.3.	NEUROLOGIA DLA DZIECI		
2.4.	ALERGOLOGIA DLA DZIECI		
2.5.	CHOROBY PŁUC DLA DZIECI		
2.6.	GASTROENTEROLOGIA DLA DZIECI		
2.7.	REUMATOLOGIA DLA DZIECI		
2.8.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC DLA DZIECI		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ALERGOLOGIA DLA DZIECI		

3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHOROBY ZAKAŹNE U DZIECI
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEFROLOGIA DLA DZIECI
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LOGOPEDIA
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA DZIECIĘCA
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA DLA DZIECI
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ENDOKRYNOLOGIA DLA DZIECI
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA DZIECIĘCA
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA DLA DZIECI
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE MUKOWISCYDOZY
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ
3.2.1.2.	NEUROLOGICZNĄ
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ, W TYM DLA OKREŚLONYCH GRUP PACJENTÓW
3.2.2.2.	DZIECI Z ZABURZENIAMI WIEKU ROZWOJOWEGO
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.4.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W ZAKRESIE ZWIĄZANYM Z PORODEM I OPIEKĄ NAD NOWORODKAMI
3.5.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych w tym leki środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tym programem
3.5.1.	LECZENIE CHOROBY GAUCHERA TYPU I ORAZ TYPU III (ICD-10 E 75.2)
3.5.2.	LECZENIE CHOROBY HURLER (ICD-10 E 76.0)
3.5.3.	LECZENIE MUKOPOLISACHARYDOZY TYPU II (ZESPÓŁ HUNTERA) (ICD-10 E 76.1)
3.5.4.	LECZENIE PRZEWLEKŁYCH ZAKAŻEŃ PŁUC U ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z MUKOWISCYDOZĄ (ICD-10 E 84)
3.5.5.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10 M 05, M 06, M 08)
3.5.6.	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI W MÓZGOWYM PORAŻENIU DZIECIĘCYM (ICD-10 G 80)
3.6.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
3.7.	ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU RATUNKOWEGO DOSTĘPU DO TECHNOLOGII LEKOWEJ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 15 UST. 2 PKT 17A USTAWY
3.8.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDOWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

Tabela 6: Szpitale ogólnopolskie

Świadczeniodawca SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL UNIWERSYTECKI W KRAKOWIE

1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Kraków, 1261011, 31-501, ul. Mikołaja Kopernika, 36		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018583	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Uniwersyteckie Lecznictwo Szpitalne		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Kraków, 1261011, 31-501, ul. Mikołaja Kopernika, 36		

2.	Profile systemu zabezpieczenia:
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA
2.3.	CHOROBY ZAKAŹNE
2.4.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
2.5.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)
2.6.	CHOROBY PŁUC
2.7.	NEUROLOGIA
2.8.	KARDIOLOGIA
2.9.	REUMATOLOGIA
2.10.	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA
2.11.	UROLOGIA
2.12.	OTORYNOLARYNGOLOGIA
2.13.	OKULISTYKA
2.14.	HEMATOLOGIA
2.15.	ONKOLOGIA KLINICZNA
2.16.	TOKSYKOLOGIA KLINICZNA
2.17.	NEUROCHIRURGIA
2.18.	CHIRURGIA NACZYNIOWA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY
2.19.	ALERGOLOGIA
2.20.	ANGIOLOGIA
2.21.	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA
2.22.	DIABETOLOGIA
2.23.	ENDOKRYNOLOGIA
2.24.	GASTROENTEROLOGIA
2.25.	GERIATRIA
2.26.	IMMUNOLOGIA KLINICZNA
2.27.	NEFROLOGIA
2.28.	NEONATOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY
2.29.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY
2.30.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY
2.31.	BRACHYTERAPIA
2.32.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHOROBY ZAKAŹNE
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEFROLOGIA
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ENDOKRYNOLOGIA
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA
3.1.15.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE CHORÓB NACZYŃ

3.1.16.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA
3.1.17.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA
3.1.18.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ALERGOLOGIA
3.1.19.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE BÓLU
3.1.20.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GERIATRIA
3.1.21.	PORADA SPECJALISTYCZNA - IMMUNOLOGIA
3.1.22.	PORADA SPECJALISTYCZNA - OTOLARYNGOLOGIA
3.1.23.	PORADA SPECJALISTYCZNA - OKULISTYKA
3.1.24.	PORADA SPECJALISTYCZNA - HEMATOLOGIA
3.1.25.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROCHIRURGIA
3.1.26.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GENETYKA
3.1.27.	PORADA SPECJALISTYCZNA - HEPATOLOGIA
3.1.28.	PORADA SPECJALISTYCZNA - TRANSPLANTOLOGIA
3.1.29.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHOROBY METABOLICZNE
3.1.30.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE OSÓB Z AIDS LUB ZAKAŻONYCH HIV
3.1.31.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE ZEZA
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.2.2.	Medycyny nuklearnej:
3.2.2.1.	POZYTONOWA TOMOGRAFIA EMISYJNA (PET)
3.2.2.2.	BADANIA IZOTOPOWE
3.2.2.3.	TERAPIA IZOTOPOWA
3.2.3.	REZONANSU MAGNETYCZNEGO
3.2.4.	BRACHYTERAPII
3.2.5.	TELERADIOTERAPIA PROTONOWA
3.2.6.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.6.1.	GASTROSKOPIA
3.2.6.2.	KOLONOSKOPIA
3.2.7.	BADANIA GENETYCZNE
3.2.8.	LECZENIE CUKRZYCY Z ZASTOSOWANIEM POMPY INSULINOWEJ U DOROSŁYCH
3.2.9.	BADANIA ECHOKARDIOGRAFICZNE PŁODU
3.3.	DIAGNOSTYKA I LECZENIE ONKOLOGICZNE W PROFILACH SYSTEMU ZABEZPIECZENIA, ZAKRESACH LUB RODZAJACH, W KTÓRYCH W DNIU KWALIFIKACJI DO SYSTEMU ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZENIA TE BYŁY FINANSOWANE W SPOSÓB WSKAZANY W ART. 136 UST. 2 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.
3.4.	ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO (PIERWOTNEJ LUB REWIZYJNEJ)
3.5.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W ZAKRESIE ZWIĄZANYM Z PORODEM I OPIEKĄ NAD NOWORODKAMI
3.6.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W LECZENIU OSTREGO ZAWAŁU SERCA
3.7.	Świadczenia w zakresie przeszczepów:
3.7.1.	PRZESZCZEPIENIE NERKI
3.7.2.	PRZESZCZEPIENIE KOMÓREK KRWIOTWÓRCZYCH
3.8.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych w tym leki środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tym programem
3.8.1.	LECZENIE CHORYCH NA AKTYWNĄ POSTAĆ ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWE ZAPALENIE NACZYŃ (MPA) (ICD-10 M 31.3, M 31.8)
3.8.2.	LECZENIE CHORYCH NA PIERWOTNE CHŁONIAKI SKÓRNE T – KOMÓRKOWE (ICD-10 C 84)

3.8.3.	LECZENIE PACJENTÓW Z AKTYWNĄ POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII (SpA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK (ICD-10 M 46.8)
3.8.4.	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI ZŁOŚLIWE (ICD-10 C82.0, C82.1, C82.7)
3.8.5.	LECZENIE CHOROBY GAUCHERA TYPU I ORAZ TYPU III (ICD-10 E 75.2)
3.8.6.	LECZENIE CHOROBY HURLER (ICD-10 E 76.0)
3.8.7.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBĄ LEŚNIOWSKIEGO-CROHNA (ICD-10 K 50)
3.8.8.	LECZENIE CHOROBY POMPEGO (ICD-10 E 74.0)
3.8.9.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10 C 48, C 56, C 57)
3.8.10.	LECZENIE CIĘŻKICH WRODZONYCH HIPERHOMOCYSTEINEMII (ICD-10 E 72.1)
3.8.11.	LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ASTMY (ICD-10 J 45, J 82)
3.8.12.	LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ LIMFOBLASTYCZNĄ (ICD-10 C 91.0)
3.8.13.	LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY (ICD-10 G 24.3, G 24.4, G 24.5, G 51.3, G 24.8)
3.8.14.	LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J 84.1)
3.8.15.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWNIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10 M 45)
3.8.16.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW (ŁZS) (ICD-10 L 40.5, M 07.1, M 07.2, M 07.3)
3.8.17.	LECZENIE MIELOFIBROZY PIERWOTNEJ ORAZ MIELOFIBROZY WTÓRNEJ W PRZEBIEGU CZERWIENICY PRAWDZIWEJ I NADPŁYTKOWOŚCI SAMOISTNEJ (ICD-10 D 47.1)
3.8.18.	LECZENIE MIĘSAKÓW TKANEK MIĘKKICH (ICD-10 C 48, C 49)
3.8.19.	LECZENIE MUKOPOLISACHARYDOZY TYPU II (ZESPÓŁ HUNTERA) (ICD-10 E 76.1)
3.8.20.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAMI SIATKÓWKI (ICD-10 H35.3, H36.0)
3.8.21.	LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK (ICD-10 N 18)
3.8.22.	LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO LUB DROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA (ICD-10 C 34)
3.8.23.	LECZENIE NOWOTWORÓW PODŚCIELISKA PRZEWODU POKARMOWEGO (GIST) (ICD-10 C 15, C 16, C 17, C 18, C 20, C 48)
3.8.24.	LECZENIE CHORYCH NA OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10 C 61)
3.8.25.	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI CD30+ (ICD-10 C 81, C 84.5)
3.8.26.	LECZENIE PACJENTÓW Z PRZERZUTOWYM GRUCZOLAKORAKIEM TRZUSTKI (ICD-10 C 25.0, C 25.1, C 25.2, C 25.3, C 25.5, C 25.6, C 25.7, C 25.8, C 25.9)
3.8.27.	LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10 K 51)
3.8.28.	LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI (PNO) U PACJENTÓW DOROSŁYCH (ICD-10 D 80, w tym: D 80.0, D 80.1, D 80.3, D 80.4, D 80.5, D 80.6, D 80.8, D 80.9; D 81.9; D 82 w tym: D 82.0, D 82.1, D 82.3, D 82.8, D 82.9; D 83 w tym: D 83.0, D 83.1, D 83.8, D 83.9; D 89.9)
3.8.29.	LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH (ICD-10 G 61.8, G 62.8, G 63.1, G 70, G 04.8, G 73.1, G 73.2, G 72.4, G 61.0, G 36.0, M 33.0, M 33.1, M 33.2)
3.8.30.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10 B 18.1)
3.8.31.	LECZENIE TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)
3.8.32.	LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI LIMFOCYTOWEJ OBINUTUZUMABEM (ICD 10 C 91.1)
3.8.33.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ (ICD-10 C 92.1)
3.8.34.	LECZENIE PRZEWLEKŁYCH ZAKAŻEŃ PŁUC U ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z MUKOWISCYDOZĄ (ICD-10 E 84)
3.8.35.	LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM NERKI (ICD-10 C 64)
3.8.36.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10 C 50)
3.8.37.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10 C 22.0)

3.8.38.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10 M 05, M 06, M 08)
3.8.39.	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ I/LUB DOLNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A (ICD-10 I 61, I 63, I 69)
3.8.40.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)
3.8.41.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO PO NIEPOWODZENIU TERAPII LEKAMI PIERWSZEGO RZUTU LUB SZYBKO ROZWIJAJĄCEJ SIĘ CIĘŻKIEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO LUB PIERWOTNIE POSTĘPUJĄCEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)
3.8.42.	LECZENIE UMIARKOWANEJ I CIĘŻKIEJ POSTACI ŁUSZCZYCY PLACKOWATEJ (ICD-10 L 40.0)
3.8.43.	LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW LECZONYCH NERKOZASTĘPCZO DIALIZAMI (ICD-10 N 25.8)
3.8.44.	LECZENIE WYSOKO ZRÓŻNICOWANEGO NOWOTWORU NEUROENDOKRYNNEGO TRZUSTKI (ICD-10 C 25.4)
3.8.45.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10 C 18, C 19, C 20)
3.8.46.	LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA ŻOŁĄDKA (ICD-10 C 16)
3.8.47.	LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10 C 90.0)
3.8.48.	LENALIDOMID W LECZENIU PACJENTÓW Z ANEMIĄ ZALEŻNĄ OD PRZETOCZEŃ W PRZEBIEGU ZESPOŁÓW MIELODYSPLASTYCZNYCH O NISKIM LUB POŚREDNIM-1 RYZYKU, ZWIĄZANYCH Z NIEPRAWIDŁOWOŚCIĄ CYTOGENETYCZNĄ W POSTACI IZOLOWANEJ DELECJI 5q (ICD-10 D 46)
3.8.49.	PROFILAKTYKA ZAKAŻEŃ WIRUSEM RS (ICD-10 P 07.2, P 07.3, P 27.1)
3.9.	ŚWIADCZENIA WYKONYWANE W CELU REALIZACJI ŚWIADCZEŃ PRZYSŁUGUJĄCYCH ŚWIADCZENIOBIORCY NA PODSTAWIE ART. 15 UST. 2 PKT 16 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH , W TYM LEKI STOSOWANE W CHEMIOTERAPII OKREŚLONE W PRZEPISACH USTAWY Z DNIA 12 MAJA 2011 R O REFUNDACJI LEKÓW, ŚRODKÓW SPOŻYWCZYCH SPECJALNEGO PRZEZNACZENIA ŻYWIENIOWEGO ORAZ WYROBÓW MEDYCZNYCH.
3.10.	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W ZAKRESIE USUNIĘCIA ZAĆMY
3.11.	ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU RATUNKOWEGO DOSTĘPU DO TECHNOLOGII LEKOWEJ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 15 UST. 2 PKT 17A USTAWY
3.12.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDOWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

Świadczeniodawca 5 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY Z POLIKLINIKĄ-SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRAKOWIE

1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Kraków, 1261011, 30-901, ul. Wrocławska, 1-3		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018551	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: 5 WSzKzP SPZOZ - SZPITAL		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Kraków, 1261011, 30-901, ul. Wrocławska, 1-3		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.4.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.5.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.6.	CHOROBY PŁUC		
2.7.	NEUROLOGIA		
2.8.	KARDIOLOGIA		

2.9.	REUMATOLOGIA
2.10.	UROLOGIA
2.11.	OTORYNOLARYNGOLOGIA
2.12.	OKULISTYKA
2.13.	NEUROCHIRURGIA
2.14.	ENDOKRYNOLOGIA
2.15.	GASTROENTEROLOGIA
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ENDOKRYNOLOGIA
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE CHORÓB NACZYŃ
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ALERGOLOGIA
3.1.15.	PORADA SPECJALISTYCZNA - PROKTOLOGIA
3.1.16.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ALERGOLOGIA DLA DZIECI
3.1.17.	PORADA SPECJALISTYCZNA - IMMUNOLOGIA
3.1.18.	PORADA SPECJALISTYCZNA - OTOLARYNGOLOGIA
3.1.19.	PORADA SPECJALISTYCZNA - OKULISTYKA
3.1.20.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA ONKOLOGICZNA
3.1.21.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LOGOPEDIA
3.1.22.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROCHIRURGIA
3.1.23.	PORADA SPECJALISTYCZNA - HEPATOLOGIA
3.1.24.	PORADA SPECJALISTYCZNA - OTOLARYNGOLOGIA DZIECIĘCA
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.3.2.	Medycyny nuklearnej:
3.3.2.1.	BADANIA IZOTOPOWE
3.3.2.2.	TERAPIA IZOTOPOWA
3.3.3.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.3.1.	GASTROSKOPIA
3.4.	DIAGNOSTYKA I LECZENIE ONKOLOGICZNE W PROFILACH SYSTEMU ZABEZPIECZENIA, ZAKRESACH LUB RODZAJACH, W KTÓRYCH W DNIU KWALIFIKACJI DO SYSTEMU ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZENIA TE BYŁY FINANSOWANE W SPOSÓB WSKAZANY W ART. 136 UST. 2 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.
3.5.	ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO (PIERWOTNEJ LUB REWIZYJNEJ)

3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych w tym leki środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tym programem
3.6.1.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBĄ LEŚNIOWSKIEGO-CROHNA (ICD-10 K 50)
3.6.2.	LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10 K 51)
3.6.3.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)
3.7.	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W ZAKRESIE USUNIĘCIA ZAĆMY
3.8.	ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU RATUNKOWEGO DOSTĘPU DO TECHNOLOGII LEKOWEJ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 15 UST. 2 PKT 17A USTAWY
3.9.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDOWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

Świadczeniodawca NARODOWY INSTYTUT ONKOLOGII IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE - PAŃSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY

1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Warszawa, 1465068, 02-034, ul. Wawelska, 15B		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018613	Oznaczenie organu: W - 14
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL INSTYTUTU ODDZIAŁU W KRAKOWIE		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Kraków, 1261059, 31-115, ul. Garncarska, 11		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA		
2.2.	UROLOGIA		
2.3.	ONKOLOGIA KLINICZNA		
2.4.	GINEKOLOGIA ONKOLOGICZNA		
2.5.	BRACHYTERAPIA		
2.6.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA		
2.7.	RADIOTERAPIA		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE BÓLU		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA ONKOLOGICZNA		
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GENETYKA		
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.2.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ		
3.2.2.	Medycyny nuklearnej:		
3.2.2.1.	POZYTONOWA TOMOGRAFIA EMISYJNA (PET)		
3.2.2.2.	BADANIA IZOTOPOWE		
3.2.2.3.	TERAPIA IZOTOPOWA		
3.2.3.	REZONANSU MAGNETYCZNEGO		
3.2.4.	BRACHYTERAPII		
3.2.5.	TELERADIOTERAPIA		
3.2.6.	TELERADIOTERAPIA PROTONOWA		
3.3.	DIAGNOSTYKA I LECZENIE ONKOLOGICZNE W PROFILACH SYSTEMU ZABEZPIECZENIA, ZAKRESACH LUB RODZAJACH, W KTÓRYCH W DNIU KWALIFIKACJI DO SYSTEMU ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZENIA TE BYŁY FINANSOWANE W SPOSÓB WSKAZANY W ART. 136 UST. 2 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.		

3.4.	ŚWIADCZENIA OPIEKI KOMPLEKSOWEJ OKREŚLONE W PRZEPISACH WYDANYCH NA PODSTAWIE ART. 31D LUB ART. 146 UST. 1 PKT 2 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH
3.5.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych w tym leki środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tym programem
3.5.1.	LECZENIE CHORYCH NA PIERWOTNE CHŁONIAKI SKÓRNE T – KOMÓRKOWE (ICD-10 C 84)
3.5.2.	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI ZŁOŚLIWE (ICD-10 C82.0, C82.1, C82.7)
3.5.3.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10 C 48, C 56, C 57)
3.5.4.	LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH (ICD -10 C 43)
3.5.5.	LECZENIE MIĘSAKÓW TKANEK MIĘKKICH (ICD-10 C 48, C 49)
3.5.6.	LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO LUB DROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA (ICD-10 C 34)
3.5.7.	LECZENIE NOWOTWORÓW PODŚCIELISKA PRZEWODU POKARMOWEGO (GIST) (ICD-10 C 15, C 16, C 17, C 18, C 20, C 48)
3.5.8.	LECZENIE CHORYCH NA OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10 C 61)
3.5.9.	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI CD30+ (ICD-10 C 81, C 84.5)
3.5.10.	LECZENIE PACJENTÓW Z PRZERZUTOWYM GRUCZOLAKORAKIEM TRZUSTKI (ICD-10 C 25.0, C 25.1, C 25.2, C 25.3, C 25.5, C 25.6, C 25.7, C 25.8, C 25.9)
3.5.11.	LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM NERKI (ICD-10 C 64)
3.5.12.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10 C 50)
3.5.13.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10 C 22.0)
3.5.14.	LECZENIE WYSOKO ZRÓŻNICOWANEGO NOWOTWORU NEUROENDOKRYNNEGO TRZUSTKI (ICD-10 C 25.4)
3.5.15.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10 C 18, C 19, C 20)
3.5.16.	LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA ŻOŁĄDKA (ICD-10 C 16)
3.5.17.	LECZENIE PŁASKONABŁONKOWEGO RAKA NARZĄDÓW GŁOWY I SZYI (ICD-10 C 00, C 01, C 02, C 03, C 04, C 05, C 05.0, C 05.1, C 05.2, C 05.8, C 05.9, C 06, C 07, C 08, C 09, C 09.0, C 09.1, C 09.8, C 09.9, C 10, C 10.0, C 10.1, C 10.2, C 10.3, C 10.4, C 10.8, C 10.9, C 12, C 13, C 13.0, C 13.1, C 13.2, C 13.8, C 13.9, C 14, C 32, C 32.0, C 32.1, C 32.2, C 32.3, C32.8, C 32.9)
3.6.	ŚWIADCZENIA WYKONYWANE W CELU REALIZACJI ŚWIADCZEŃ PRZYSŁUGUJĄCYCH ŚWIADCZENIOBIORCY NA PODSTAWIE ART. 15 UST. 2 PKT 16 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH , W TYM LEKI STOSOWANE W CHEMIOTERAPII OKREŚLONE W PRZEPISACH USTAWY Z DNIA 12 MAJA 2011 R O REFUNDACJI LEKÓW, ŚRODKÓW SPOŻYWCZYCH SPECJALNEGO PRZEZNACZENIA ŻYWIENIOWEGO ORAZ WYROBÓW MEDYCZNYCH.
3.7.	ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU RATUNKOWEGO DOSTĘPU DO TECHNOLOGII LEKOWEJ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 15 UST. 2 PKT 17A USTAWY
3.8.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDOWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

Świadczeniodawca SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W KRAKOWIE

1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Kraków, 1261011, 30-053, ul. Kronikarza Galla, 25		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018685	Oznaczenie organu: W - 12

1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL
1.4.	Adres zakładu leczniczego: KRAKÓW, 1261011, 30-053, ul. Kronikarza Galla, 25
2.	Profile systemu zabezpieczenia:
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA
2.4.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
2.5.	IZBA PRZYJĘĆ - IP
2.6.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
2.7.	NEUROLOGIA
2.8.	GERIATRIA
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ALERGOLOGIA
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - PROKTOLOGIA
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GERIATRIA
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach
3.2.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ, W TYM DLA OKREŚLONYCH GRUP PACJENTÓW
3.3.	ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO (PIERWOTNEJ LUB REWIZYJNEJ)
3.4.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDOWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

Świadczeniodawca Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie

1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Kraków, 1261011, 30-663, ul. Wielicka, 265		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018602	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Dziecięcy		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Kraków, 1261011, 30-663, ul. Wielicka, 265		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	PEDIATRIA		
2.2.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.3.	CHIRURGIA DZIECIĘCA		
2.4.	NEUROLOGIA DLA DZIECI		
2.5.	ALERGOLOGIA DLA DZIECI		
2.6.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA DLA DZIECI		
2.7.	CHOROBY PŁUC DLA DZIECI		
2.8.	ENDOKRYNOLOGIA DLA DZIECI		
2.9.	GASTROENTEROLOGIA DLA DZIECI		
2.10.	IMMUNOLOGIA KLINICZNA DLA DZIECI		

2.11.	KARDIOCHIRURGIA DLA DZIECI
2.12.	KARDIOLOGIA DLA DZIECI
2.13.	NEFROLOGIA DLA DZIECI
2.14.	NEUROCHIRURGIA DLA DZIECI
2.15.	ONKOLOGIA I HEMATOLOGIA DZIECIĘCA
2.16.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU DLA DZIECI
2.17.	OTORYNOLARYNGOLOGIA DLA DZIECI
2.18.	UROLOGIA DLA DZIECI
2.19.	NEONATOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY
2.20.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA
2.21.	RADIOTERAPIA
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA DZIECIĘCA
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU DLA DZIECI
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC DLA DZIECI
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ALERGOLOGIA DLA DZIECI
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - IMMUNOLOGIA
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEFROLOGIA DLA DZIECI
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LOGOPEDIA
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA DZIECIĘCA
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA DLA DZIECI
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA I HEMATOLOGIA DZIECIĘCA
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GENETYKA
3.1.15.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOCHIRURGIA
3.1.16.	PORADA SPECJALISTYCZNA - TRANSPLANTOLOGIA
3.1.17.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHOROBY METABOLICZNE
3.1.18.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA DLA DZIECI
3.1.19.	PORADA SPECJALISTYCZNA - OTOLARYNGOLOGIA DZIECIĘCA
3.1.20.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI
3.1.21.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ENDOKRYNOLOGIA DLA DZIECI
3.1.22.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA DZIECIĘCA
3.1.23.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROCHIRURGIA DLA DZIECI
3.1.24.	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA DLA DZIECI
3.1.25.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA DZIECIĘCA
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ, W TYM DLA OKREŚLONYCH GRUP PACJENTÓW
3.2.2.2.	DZIECI Z ZABURZENIAMI WIEKU ROZWOJOWEGO
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.3.2.	Medycyny nuklearnej:
3.3.2.1.	BADANIA IZOTOPOWE
3.3.3.	TELERADIOTERAPIA
3.3.4.	BADAŃ ZGODNOŚCI TKANKOWEJ

3.3.5.	BADANIA GENETYCZNE
3.3.6.	LECZENIE CUKRZYCY Z ZASTOSOWANIEM POMPY INSULINOWEJ U DZIECI
3.3.7.	ŻYWIENIE POZAJELITOWE W WARUNKACH DOMOWYCH
3.4.	DIAGNOSTYKA I LECZENIE ONKOLOGICZNE W PROFILACH SYSTEMU ZABEZPIECZENIA, ZAKRESACH LUB RODZAJACH, W KTÓRYCH W DNIU KWALIFIKACJI DO SYSTEMU ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZENIA TE BYŁY FINANSOWANE W SPOSÓB WSKAZANY W ART. 136 UST. 2 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.
3.5.	ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO (PIERWOTNEJ LUB REWIZYJNEJ)
3.6.	ŚWIADCZENIA OPIEKI KOMPLEKSOWEJ OKREŚLONE W PRZEPISACH WYDANYCH NA PODSTAWIE ART. 31D LUB ART. 146 UST. 1 PKT 2 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH
3.7.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W ZAKRESIE ZWIĄZANYM Z PORODEM I OPIEKĄ NAD NOWORODKAMI
3.8.	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI OPORNEJ NA LECZENIE FARMAKOLOGICZNE Z ZASTOSOWANIEM POMPY BAKLOFENOWEJ
3.9.	Świadczenia w zakresie przeszczepów:
3.9.1.	PRZESZCZEPIENIE KOMÓREK KRWIOTWÓRCZYCH
3.10.	Świadczenia wysokospecjalistyczne
3.10.1.	PRZESZCZEPIENIE SERCA
3.10.2.	OPERACJE WAD WRODZONYCH SERCA I WIELKICH NACZYŃ U DZIECI DO UKOŃCZENIA 1 ROKU ŻYCIA, Z WYŁĄCZENIEM OPERACJI IZOLOWANEGO PRZEWODU TĘTNICZEGO BOTALLA
3.10.3.	OPERACJA WAD SERCA I AORTY PIERSIOWEJ W KRĄŻENIU POZAUSTROJOWYM U DZIECI DO LAT 18
3.10.4.	KARDIOLOGICZNE ZABIEGI INTERWENCYJNE U DZIECI DO LAT 18, W TYM PRZEZ SKÓRNE ZAMYKANIE PRZECIEKÓW Z UŻYCIEM ZESTAWÓW ZAMYKAJĄCYCH
3.10.5.	MECHANICZNE WSPOMAGANIE SERCA SZTUCZNYMI KOMORAMI
3.11.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych w tym leki środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tym programem
3.11.1.	LECZENIE CHOROBY GAUCHERA TYPU I ORAZ TYPU III (ICD-10 E 75.2)
3.11.2.	LECZENIE CHOROBY HURLER (ICD-10 E 76.0)
3.11.3.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBĄ LEŚNIOWSKIEGO-CROHNA (ICD-10 K 50)
3.11.4.	LECZENIE CHOROBY POMPEGO (ICD-10 E 74.0)
3.11.5.	LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ASTMY (ICD-10 J 45, J 82)
3.11.6.	LECZENIE HORMONEM WZROSTU NISKOROSŁYCH DZIECI URODZONYCH JAKO ZBYT MAŁE W PORÓWNANIU DO CZASU TRWANIA CIĄŻY (SGA lub IUGR) (ICD-10 R 62.9)
3.11.7.	LECZENIE MUKOPOLISACHARYDOZY TYPU II (ZESPÓŁ HUNTERA) (ICD-10 E 76.1)
3.11.8.	LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK (ICD-10 N 18)
3.11.9.	LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z CIĘŻKIM PIERWOTNYM NIEDOBOREM IGF-1 (ICD-10 E 34.3)
3.11.10.	LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z SOMATOTROPINOWĄ NIEDOCZYNNOŚCIĄ PRZYSADKI (ICD-10 E 23)
3.11.11.	LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z ZESPOŁEM TURNERA (ZT) (ICD-10 Q 96)
3.11.12.	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI CD30+ (ICD-10 C 81, C 84.5)
3.11.13.	LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10 K 51)
3.11.14.	LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI U DZIECI (ICD-10 D 80, W TYM: D 80.0, D 80.1, D 80.3, D 80.4, D 80.5, D 80.6, D 80.8, D 80.9, D 81 W CAŁOŚCI, D 82, W TYM: D 82.0, D 82.1, D 82.3, D 82.8, D 82.9, D 83, W TYM: D 83.0, D 83.1, D 83.3, D 83.8, D 83.9, D 89)
3.11.15.	LECZENIE PRZEDWCZESNEGO DOJRZEWANIA PŁCIOWEGO U DZIECI LUB ZAGRAŻAJĄCEJ PATOLOGICZNEJ NISKOROSŁOŚCI NA SKUTEK SZYBKO POSTĘPUJĄCEGO DOJRZEWANIA PŁCIOWEGO (ICD-10 E 22.8, E 30.9)

3.11.16.	LECZENIE PRZEWLEKŁYCH ZAKAŻEŃ PŁUC U ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z MUKOWISCYDOZĄ (ICD-10 E 84)
3.11.17.	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI W MÓZGOWYM PORAŻENIU DZIECIĘCYM (ICD-10 G 80)
3.11.18.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)
3.11.19.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO PO NIEPOWODZENIU TERAPII LEKAMI PIERWSZEGO RZUTU LUB SZYBKO ROZWIJAJĄCEJ SIĘ CIĘŻKIEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO LUB PIERWOTNIE POSTĘPUJĄCEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)
3.11.20.	LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I 27, I 27.0)
3.11.21.	LECZENIE ZESPOŁU PRADER - WILLI (ICD-10 Q 87.1)
3.11.22.	PROFILAKTYKA ZAKAŻEŃ WIRUSEM RS (ICD-10 P 07.2, P 07.3, P 27.1)
3.11.23.	ZAPOBIEGANIE KRWAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10 D 66, D 67)
3.12.	ŚWIADCZENIA WYKONYWANE W CELU REALIZACJI ŚWIADCZEŃ PRZYSŁUGUJĄCYCH ŚWIADCZENIOBIORCY NA PODSTAWIE ART. 15 UST. 2 PKT 16 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH , W TYM LEKI STOSOWANE W CHEMIOTERAPII OKREŚLONE W PRZEPISACH USTAWY Z DNIA 12 MAJA 2011 R O REFUNDACJI LEKÓW, ŚRODKÓW SPOŻYWCZYCH SPECJALNEGO PRZEZNACZENIA ŻYWIENIOWEGO ORAZ WYROBÓW MEDYCZNYCH.
3.13.	ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU RATUNKOWEGO DOSTĘPU DO TECHNOLOGII LEKOWEJ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 15 UST. 2 PKT 17A USTAWY
3.14.	ŚWIADCZENIA W RAMACH LECZENIA PĘCHERZOWEGO ODDZIELANIA NASKÓRKA
3.15.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDOWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

Świadczeniodawca UNIWERSYTECKI SZPITAL ORTOPEDYCZNO-REHABILITACYJNY W ZAKOPANEM

1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Zakopane, 1217011, 34-500, ul. Oswalda Balzera, 15		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018584	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: KLINICZNY SZPITAL ORTOPEDYCZNY I REHABILITACYJNY W ZAKOPANEM		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Zakopane, 1217011, 34-500, ul. Oswalda Balzera, 15		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach		
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ		
3.3.	ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO (PIERWOTNEJ LUB REWIZYJNEJ)		
3.4.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDOWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA		

Świadczeniodawca Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc

1.	Dane ogólne

1.1.	Adres świadczeniodawcy: Warszawa, 1465188, 01-138, ul. Płocka, 26		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018616	Oznaczenie organu: W - 14
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc - Szpital w Rabce - Zdrój		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Rabka-Zdrój, 1211124, 34-700, ul. prof. Rudnika, 3B		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	ALERGOLOGIA DLA DZIECI		
2.2.	CHOROBY PŁUC DLA DZIECI		
2.3.	CHIRURGIA KLATKI PIERSIOWEJ		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ALERGOLOGIA DLA DZIECI		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA KLATKI PIERSIOWEJ		
3.2.	DIAGNOSTYKA I LECZENIE ONKOLOGICZNE W PROFILACH SYSTEMU ZABEZPIECZENIA, ZAKRESACH LUB RODZAJACH, W KTÓRYCH W DNIU KWALIFIKACJI DO SYSTEMU ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZENIA TE BYŁY FINANSOWANE W SPOSÓB WSKAZANY W ART. 136 UST. 2 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.		
3.3.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych w tym leki środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tym programem		
3.3.1.	LECZENIE PRZEWLEKŁYCH ZAKAŻEŃ PŁUC U ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z MUKOWISCYDOZĄ (ICD-10 E 84)		
3.4.	ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU RATUNKOWEGO DOSTĘPU DO TECHNOLOGII LEKOWEJ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 15 UST. 2 PKT 17A USTAWY		
3.5.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDOWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA		