

INFORMACJA O PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI

1. Informacja o infrastrukturze Oferenta

Infrastruktura/posiadana aparatura	Liczba	Rok instalacji/ budowy	% stopień zużycia	Liczba wykonanych badań dziennie	Uwagi
MRI					
TK					
USG					
Inne – proszę wskazać					

2. Informacja o aktywności Oferenta

Liczba chorych leczonych w ośrodku	W roku 2008	W roku 2009
Liczba hospitalizacji/badań rocznie		
Oddział o profilu onkologicznym		
Oddział hematologiczny		
Oddział ginekologiczny		
Liczba wykonanych świadczeń w zakresie diagnostyki obrazowej		

3. Informacja o kadrze medycznej

Rodzaj kwalifikacji	Liczba pracowników	Imię i nazwisko	Łączny miesięczny wymiar zatrudnienia (określić część etatu i liczbę godzin)
co najmniej: 1 lekarz specjalista radiologii lub radiodiagnostyki lub radiologii i diagnostyki obrazowej			
co najmniej 1 osoba która: - ukończyła studia wyższe na kierunku lub w specjalności elektroradiologia obejmujące co najmniej 1 700 godzin w zakresie elektroradiologii i uzyskała tytuł licencjata lub inżyniera, - ukończyła szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy technik elektroradiolog lub technik elektroradiologii lub dyplom potwierdzający kwalifikacje w zawodzie technik elektroradiolog			
inne			

Data

.....
Pieczęć i podpis Dyrektora