

INFORMACJA O PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI

1. Informacja o infrastrukturze Oferenta

Infrastruktura/posiadana aparatura	Liczba	Rok instalacji/ budowy	% stopień zużycia	Uwagi
Liczba łóżek w zakładzie/klinice torakochirurgii				

2. Informacja o aktywności Oferenta

Liczba chorych leczonych w ośrodku	W roku 2007	W roku 2008
Liczba chorych poddanych operacjom z powodu raka płuca		
Liczba chorych hospitalizowanych w ośrodku		
Liczba wykonanych torakotomii		
Liczba chorych zgłoszonych do Krajowego Rejestru		
Liczba chorych pozostających w kontroli po zakończeniu leczenia		

3. Informacja o kadrze medycznej

Rodzaj kwalifikacji	Liczba pracowników	Imię i nazwisko	Nr PESEL	Łączny miesięczny wymiar zatrudnienia (określić część etatu i liczbę godzin)

Data

.....
Pieczęć i podpis Dyrektora zoz