

WYKAZ PLACÓWEK MEDYCZNYCH REALIZUJĄCYCH UMOWĘ W POSZCZEGÓLNYCH LOKALIZACJACH

NAZWA I ADRES PLACÓWKI	DANE KONTAKTOWE	ZAKRES USŁUG ŚWIADCZONYCH W DANEJ PLACÓWCE	
		MEDYCYNĄ PRACY	PONADSTANDARDOWE USŁUGI MEDYCZNE
	Tel: Fax: e-mail:		
	Tel: Fax: e-mail:		
	Tel: Fax: e-mail:		
	Tel: Fax: e-mail:		
	Tel: Fax: e-mail:		
	Tel: Fax: e-mail:		
	Tel: Fax: e-mail:		
	Tel: Fax: e-mail:		
	Tel: Fax: e-mail:		

*Handwritten mark*