

MINISTERSTWO SPRAW WEWNĘTRZNYCH

DEPARTAMENT ZDROWIA

MSWiA-42**Sprawozdanie z działalności ambulatoriów****za rok 2018**

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej	REGON jednostki sprawozdawczej	Termin przekazania: 11 luty 2019 r.
--	--------------------------------	--

Obowiązek przekazywania danych statystycznych wynika z art. 30 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1068, z późn. zm.) oraz wydawanego corocznie na podstawie art. 18 ww. ustawy rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej.

Dział 1. Działalność ambulatorium ogólnego

Proszę wypełnić na podstawie ewidencji przyjęć pacjentów w ambulatorium.

Wyszczególnienie		Ogółem
0		1
Podopieczni objęci opieką ambulatorium	1	
Udzielono porad	2	
w tym wizyty domowe	3	

Proszę podać szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na przygotowanie danych dla potrzeb formularza	1	
Proszę podać szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na wypełnienie formularza	2	

.....
(imię, nazwisko i telefon osoby,
która sporządziła sprawozdanie)

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko osoby
działającej w imieniu sprawozdawcy)