

MINISTERSTWO SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI

DEPARTAMENT ZDROWIA

MSWiA-42**Sprawozdanie z działalności ambulatoriów****za rok 2021**

| | | |
|--|--------------------------------|--|
| Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej | REGON jednostki sprawozdawczej | Termin przekazania: 11 lutego 2022 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 2020 r. poz. 443, z późn.zm.).

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)