

**Symbol formularza: ZD-2**

**Nazwa formularza:**

Sprawozdanie z lecznictwa uzdrowiskowego, sanatorium rehabilitacyjnego

**Zakres przedmiotowy:**

Dział 1. Dane ogólne (kod resortowy: miejsce położenia zakładu/ jednostki organizacyjnej zakładu /część II - TERYT/, kod podmiotu który utworzył zakład /część III/, kod jednostki organizacyjnej /część VI/, Nr księgi rejestrowej).

Dział 2. Rodzaj jednostki systemu.

Dział 3. Zabiegi lecznicze wykonywane w zakładach lecznictwa uzdrowiskowego.

Dział 4. Działalność placówki (liczba łóżek, liczba leczonych, liczba porad udzielonych w przychodniach uzdrowiskowych, apteki).

**Zakres podmiotowy:**

Osoby prawne, jednostki organizacyjne niemające osobowości prawnej, osoby fizyczne prowadzące działalność zaklasyfikowaną według PKD do klasy 85.11.

**Jednostka wiodąca:** Departament Badań Społecznych

**Symbol badania wg PBSSP:** 1.29.07(076)

**Charakter badania:** obowiązkowy

**Częstotliwość:** rok/07

**Rodzaj badania:** pełne

**Rodzaj stosowanej klasyfikacji:** -