**Załącznik nr 4 do umowy – Zakresy planowych świadczeń zabiegowych**

Konkursu na udzielanie zamówienia na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii medycznej Instytutu „Centrum Zdrowia Matki Polki”

**Pakiet 3**

Świadczenia realizowane w Szpitalu: udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza poza Harmonogramami oraz bieżącymi potrzebami Szpitala w zakresie udziału w zabiegach w Klinikach w dni wolne albo rozpoczynanych nie wcześniej niż po godzinie 15.05 i zakończeniu wykonywania obowiązków wynikających z normalnego czasu pracy danej Kliniki, przy czym wykaz zabiegów stanowi Załącznik nr 4 do umowy. Świadczenia zdrowotne będą wykonywane w siedzibie Udzielającego zamówienia.

|  |
| --- |
| KOMPLEKSOWA OPIEKA ONKOLOGICZNA NAD ŚWIADCZENIOBIORCĄ Z NOWOTWOREM PIERSI (KON Pierś) |
| POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - HOSPITALIZACJA III POZIOM REFERENCYJNY |
| POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - HOSPITALIZACJA (WYŁĄCZNIE GINEKOLOGIA) |
| CHIRURGIA DZIECIĘCA - HOSPITALIZACJA |
| CHIRURGIA ONKOLOGICZNA - HOSPITALIZACJA |
| KARDIOCHIRURGIA DZIECIĘCA - HOSPITALIZACJA |
| NEUROCHIRURGIA DZIECIĘCA - HOSPITALIZACJA |
| ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU DZIECIĘCA - HOSPITALIZACJA |
| OKULISTYKA DZIECIĘCA - HOSPITALIZACJA |
| OPERACJA WAD SERCA I AORTY PIERSIOWEJ W KRĄŻENIU POZAUSTROJOWYM U DZIECI DO LAT 18 |
| KARDIOLOGICZNE ZABIEGI INTERWENCYJNE U DZIECI DO LAT 18, W TYM PRZEZSKÓRNE ZAMYKANIE PRZECIEKÓW Z UŻYCIEM ZESTAWÓW ZAMYKAJĄCYCH |
| OTORYNOLARYNGOLOGIA DZIECIĘCA - HOSPITALIZACJA |
| UROLOGIA DZIECIĘCA - HOSPITALIZACJA |

…………………………………… ……………………………………

 PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA