

**ZAKRES UDZIELANYCH ŚWIADCZEŃ**  
**USŁUGI LEKARSKIE REALIZOWANE NA RZECZ PACJENTÓW**  
**ODDZIAŁU GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZEGO**

**Miejsce świadczenia usług – Oddział Ginekologiczno-Położniczy**

**Osoba nadzorująca świadczenie usług – Dyrektor ds. Lecznictwa PCM Sp. z o.o.**

1. kwalifikacje pacjentów do przyjęć do oddziału,
2. wykonywanie niezbędnych badań diagnostycznych,
3. konsultowanie i udzielanie świadczeń w przypadkach nagłych w pozostałych komórkach organizacyjnych PCM Sp. z o.o.
4. sprawowanie opieki lekarskiej nad pacjentem, udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z zakresem uprawnień wynikających z wykonywanego zawodu,
5. prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie,
6. dbanie o sprzęt medyczny i mienie Zleceniodawcy oraz racjonalne gospodarowanie lekami, wyrobami medycznymi,
7. prowadzenie sprawozdawczości na potrzeby Zleceniodawcy i Narodowego Funduszu Zdrowia,
8. wykonywanie zawodu i świadczenie usług lekarskich zgodnie aktualną wiedzą medyczną, dostępnymi jej metodami i środkami, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz ze szczególną starannością,
9. wykonywanie innych czynności zleconych przez Kierownika Zakładu wynikających z regulaminu porządkowego PCM Sp. z o.o. i zarządzeń wewnętrznych,
10. przestrzeganie praw pacjenta oraz powszechnie obowiązujących przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, a także procedur i instrukcji obowiązujących u Zleceniodawcy.

.....

**Zleceniobiorca**