

**ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

**Nazwa Konkursu:** udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie specjalisty terapii uzależnień w Poradni Leczenia Uzależnień dla dorosłych.

| LP. | RODZAJ ŚWIADCZEŃ   | SZCUNKOWA ILOŚĆ ŚWIADCZEŃ PRZEWIDZIANA DO REALIZACJI |
|-----|--|--|
| 1   | udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie specjalisty terapii uzależnień w Poradni Leczenia Uzależnień dla dorosłych | 92 godzin miesięcznie                                |
|     |  | umowa od 01.09.2024 r. do 31.12.2024 r.              |