

ARKUSZ POMOCNICZY DO WYPEŁNIANIA FORMULARZA REJESTRACYJNEGO

FORMY ORGANIZACYJNE ŚWIADCZENIODAWCY:

Kod	Nazwa
01	działalność gospodarcza
02	grupowa specjalistyczna praktyka lekarska
03	grupowa specjalistyczna praktyka pielęgnarska
04	grupowa specjalistyczna praktyka położnicza
05	indywidualna praktyka lekarska
06	indywidualna praktyka pielęgnarska
07	indywidualna praktyka położnicza
08	indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska
09	indywidualna specjalistyczna praktyka pielęgnarska
10	indywidualna specjalistyczna praktyka położnicza
12	niepubliczny zakład opieki zdrowotnej
14	samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
15	publiczny zakład opieki zdrowotnej

FORMY GOSPODARKI FINANSOWEJ:

1	samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
2	jednostka budżetowa
3	zakład budżetowy
4	inna

RODZAJ REJESTRU:

Kod	Nazwa
21	wpis do Rejestru Zakładów Opieki Zdrowotnych Wojewody
22	wpis do Rejestru Zakładów Opieki Zdrowotnych Ministra Zdrowia
23	wpis do Krajowego Rejestru Sądowego
24	wpis do Rejestru Izby Lekarskiej
25	wpis do Rejestru Izby Pielęgniarek i Położnych
26	wpis do Rejestru Izby Aptekarskiej
27	wpis do Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych
28	wpis do rejestru zawodów medycznych
29	wpis do ewidencji działalności gospodarczej
30	wpis do rejestru aptek ogólnodostępnych
31	wpis do rejestru aptek szpitalnych
32	wpis do rejestru aptek zakładowych
33	wpis do rejestru działów farmacji szpitalnej
34	wpis do rejestru punktów aptecznych
35	wpis do rejestru hurtowni farmaceutycznych
36	wpis do rejestru sklepów zielarsko-medycznych
37	wpis do rejestru sklepów specjalistycznego zaopatrzenia medycznego