

**PROGRAMY LEKOWE**Specjalność: **OKULISTYKA**

Lp	Program lekowy	Nr umowy z NFZ	Pkt umowy z NFZ	Miejsce realizacji	Specjalność	OFERTA NA PROGRAM	Cena
1	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBY SIATKÓWKI	150000026/03/8/0012/0/23/27	109+110	37999 - ODDZIAŁ NEUROLOGII Z PODODDZIAŁEM UDAROWYM	OKULISTYKA	TAK NIE	_____ zł za 1 pkt rozliczeniowy podlegający płatności
2	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ZAPALENIA BŁONY NACZYNIOWEJ OKA (ZBN) - CZĘŚĆ POŚREDNIA, ODCINEK TYLNY LUB CAŁA BŁONA NACZYNIOWA	150000026/03/8/0012/0/23/27	6+7	38009 - PORADNIA NEUROLOGICZNA	OKULISTYKA	TAK NIE	_____ zł za 1 pkt rozliczeniowy podlegający płatności

---

Czytelny podpis