

Nazwa  
Ośrodka:

do umowy nr:

zawartej z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych

Dane do "Harmonogramu turnusów rehabilitacji leczniczej  
w ramach prewencji rentowej ZUS na rok":

Nazwa i adres obiektu:

Zaznacz właściwe schorzenie\*\*:

 NR - narząd ruchu     NR.A - narząd ruchu w systemie ambulatoryjnym

 OGP - onkologiczne po leczeniu nowotworu gruczołu piersiowego     NRW - narząd ruchu powypadkowy

 UK - układ krążenia     PS - schorzenia psychosomatyczne     UO - układ oddechowy

 UK.A - układ krążenia w systemie ambulatoryjnym     NGL - narząd głosu

 UKT.A - układ krążenia monitorowany telemedycznie     OUN - ośrodkowy układ nerwowy

 OUN.A - ośrodkowy układ nerwowy w systemie ambulatoryjnym

Liczba turnusów w roku\*\*:

Liczba miejsc w jednym turnusie\*\*:

Data rozpoczęcia pierwszego turnusu\*\*:

Data zakończenia ostatniego turnusu w roku\*\*:

Dni świąteczne i niepracujące ośrodka (dni, które nie liczą się jako dni turnusu):

---

*[w profilach: NR, NRW, UK, UO, PS, NGL, OGP, OUN - wpisać jedynie dni, które są przerwą między turnusami]*
*[w profilu: NR.A i OUN.A - wpisać święta i dni niepracujące ośrodka - oprócz niedziel (zostaną automatycznie pominięte)]*


---

*[w profilach: UK.A i UKT.A - wpisać święta i dni niepracujące ośrodka - oprócz sobót i niedziel]*


---

1.	<input type="text"/>	15.	<input type="text"/>	29.	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	16.	<input type="text"/>	30.	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	17.	<input type="text"/>	31.	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	18.	<input type="text"/>	32.	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>	19.	<input type="text"/>	33.	<input type="text"/>
6.	<input type="text"/>	20.	<input type="text"/>	34.	<input type="text"/>
7.	<input type="text"/>	21.	<input type="text"/>	35.	<input type="text"/>
8.	<input type="text"/>	22.	<input type="text"/>	36.	<input type="text"/>
9.	<input type="text"/>	23.	<input type="text"/>	37.	<input type="text"/>
10.	<input type="text"/>	24.	<input type="text"/>	38.	<input type="text"/>
11.	<input type="text"/>	25.	<input type="text"/>	39.	<input type="text"/>
12.	<input type="text"/>	26.	<input type="text"/>	40.	<input type="text"/>
13.	<input type="text"/>	27.	<input type="text"/>	41.	<input type="text"/>
14.	<input type="text"/>	28.	<input type="text"/>	42.	<input type="text"/>

\* ośrodek wypełnia na każdy rok obowiązywania umowy

\*\* dane określone w umowie

Nazwa  
Ośrodka:

Załącznik nr 16

do umowy nr:  
zawartej z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych

Harmonogram turnusów rehabilitacji leczniczej  
w ramach prewencji rentowej ZUS na rok:  
dla schorzeń: narządu głosu

Nazwa i adres obiektu:

Dokument błędny - popraw według uwag poniżej

Turnus	Data początkowa turnusu	Data końcowa turnusu
I		
II		
III		
IV		
V		
VI		
VII		
VIII		
IX		
X		
XI		
XII		
XIII		
XIV		

Uzupełnij szare pola w grubej czarnej ramce w części Dane do Harmonogramu