

**Komunikat nr 130/2014 dla świadczeniodawców
w sprawie zestawienia dotyczącego kolejek pacjentów pierwszorazowych
oczekujących na świadczenia dla wybranych rodzajów świadczeń**

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o przygotowanie zestawienia dotyczącego kolejek pacjentów pierwszorazowych oczekujących na świadczenia dla wybranych rodzajów świadczeń, zgodnie z kwestionariuszem, który został dla Państwa umieszczony w plikach dedykowanych na Portalu Świadczeniodawcy. Wypełniony kwestionariusz powinien zostać sporządzony wg stanu na **15 września 2014 r.** i przesłany na adres mailowy kolejki@nfz-katowice.pl

Prosimy o przesłanie opracowanych danych w nieprzekraczalnym terminie do **17 września 2014 r.**

Kwestionariusz zawiera następujące pola do wypełnienia:

- Nazwa świadczeniodawcy
- Kod świadczeniodawcy
- Nr księgi rejestrowej
- Liczba osób w kolejce dla przypadków pilnych
- Liczba osób w kolejce dla przypadków stabilnych
- Data planowanej wizyty ostatniej osoby w kolejce dla przypadków pilnych*
- Data planowanej wizyty ostatniej osoby w kolejce dla przypadków stabilnych*
- Pierwszy wolny termin wizyty dla przypadków pilnych*
- Pierwszy wolny termin wizyty dla przypadków stabilnych*
- Imię i nazwisko osoby wykonującej zestawienie
- Telefon kontaktowy

*** Daty powinny być uzupełnione w formacie: YYYY-MM-DD. Dla przykładu, data „15 września 2014” powinna być zapisana w następujący sposób: „2014-09-15”.**

Powyższe dotyczy następujących komórek organizacyjnych:

1. PORADNIA ALERGOLOGICZNA
2. PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA
3. PORADNIA NEUROLOGICZNA
4. PORADNIA CHOROÓB NACZYŃ
5. PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA
6. PORADNIA UROLOGICZNA
7. PORADNIA KARDIOLOGICZNA
8. PORADNIA OKULISTYCZNA
9. PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ
10. ŚWIADCZENIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO
11. PORADNIA CHOROÓB ZAKAŹNYCH