|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | załącznik nr 3 do umowy |
|  |  |  |
| **WYKAZ TELEFONÓW DO KOMÓREK ORGANIZACYJNYCH** | |  |
| **ZLECAJĄCYCH BADANIA LABORATORYJNE** | |  |
| *KOMÓRKA ORGANIZACYJNA* |  | *NR TELEFONU* |
| Oddział Ginekologiczno-Położniczy | dyżurka lekarska | 32 / 325 75 63 |
|  | konsola pielęgniarska – pododdział położniczy | 32 / 325 75 34 |
|  | konsola pielęgniarska – pododdział ginekologiczny | 32 / 325 75 33 |
| Oddział Noworodkowy | dyżurka lekarska | 32 / 325 75 37 |
|  | konsola pielęgniarska | 32 / 325 75 36 |
| Oddział Chorób Wewnętrznych | dyżurka lekarska | 32 / 325 75 42 |
|  | konsola pielęgniarska | 32 / 325 75 40 |
| Oddział Neurologiczny | dyżurka lekarska | 32 / 325 75 51 |
|  | konsola pielęgniarska | 32 / 325 75 43 |
| Oddział Rehabilitacji Neurologicznej | dyżurka lekarska | 32 / 325 75 23 |
|  | konsola pielęgniarska | 32 / 325 75 57 |
| Oddział geriatryczny | dyżurka lekarska | 32 / 325 75 67 |
|  | konsola pielęgniarska | 32 / 325 75 66 |
| Laboratorium Analityczne |  | 32 / 325 75 45 |