

**Komunikat nr 30/2014 dla świadczeniodawców
w sprawie kwestionariusza
dotyczącego wybranych informacji o listach oczekujących
do wskazanych w nim poradni**

Informujemy, że na Portalu Świadczeniodawcy w plikach dedykowanych został umieszczony dla Państwa - do wypełnienia - kwestionariusz dotyczący wybranych informacji o listach oczekujących do wskazanych w nim poradni. 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

** Dotyczy pacjentów pierwszorazowych*

*** Daty powinny być uzupełnione w formacie: YYYY-MM-DD. Dla przykładu, data „21 lutego 2014” powinna być zapisana w następujący sposób: „2014-02-21”.*

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

Wypełniony kwestionariusz powinien zostać sporządzony wg stanu na 15 lutego 2014 r. i przesłany na adres mailowy kolejki@nfz-katowice.pl.

Prosimy o przesłanie opracowanych danych w nieprzekraczalnym terminie do 19 lutego 2014 r. do godziny 10:00.

W razie wątpliwości prosimy o kontakt pod numerami telefonu 32 735 18 12 oraz 32 735 18 86.