**Załącznik nr 1 do Umowy nr …………….**

**ZAKRES CZYNNOŚCI**

 **Lekarza w Poradni Reumatologicznej**

**1. Do szczegółowego zakresu czynności lekarza należy:**

* 1. Badanie i porada specjalistyczna,
	2. Zlecanie badań diagnostycznych,
	3. Zlecanie konsultacji specjalistycznych,
	4. Kierowanie na zabiegi rehabilitacyjne,
	5. Kierowanie na leczenie szpitalne,
	6. Kierowanie na leczenie uzdrowiskowo-sanatoryjne,
	7. Orzekanie o stanie zdrowia i niezdolności do pracy.
	8. Obowiązek wystawiania e-recept.

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**