**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**