

MINISTERSTWO ZDROWIA CENTRUM SYSTEMÓW INFORMACYJNYCH OCHRONY ZDROWIA		
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej.	MZ-10D Sprawozdanie o uprawnionych do wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego	Adresat: Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia ul. Stanisława Dubois 5A 00 – 184 Warszawa
Numer identyfikacyjny REGON		Przekazać za pomocą portalu https://ssoz.ezdrowie.gov.pl w terminie składania sprawozdań zgodnie z Pbssp 2017 (z danymi za rok 2017)

Uwaga! Sprawozdanie należy przekazać w postaci elektronicznej, wypełniając je po zalogowaniu się na stronie <https://ssoz.ezdrowie.gov.pl>

Dział 1. Uprawnieni do wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego (stan w dniu 31. 12.)

Województwo		Diagnosty laboratoryjni	
		ogółem	z tego nie wykonujący zawodu
0		1	2
Dolnośląskie	01		
Kujawsko-pomorskie	02		
Lubelskie	03		
Lubuskie	04		
Łódzkie	05		
Małopolskie	06		
Mazowieckie	07		
Opolskie	08		
Podkarpackie	09		
Podlaskie	10		
Pomorskie	11		
Śląskie	12		
Świętokrzyskie	13		
Warmińsko-mazurskie	14		
Wielkopolskie	15		
Zachodniopomorskie	16		

Obciążenie respondentów

Proszę podać szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na przygotowanie danych dla potrzeb wypełnienia formularza	1	
Proszę podać szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na wypełnienie formularza	2	

.....
 (imię, nazwisko i telefon osoby,
 która sporządziła sprawozdanie)

.....
 (miejsowość i data)

.....
 (Imię i nazwisko osoby
 działającej w imieniu sprawozdawcy)