

**Wykaz lekarzy zgłoszonych do pozostawanie w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych  
poza godzinami normalnej ordynacji  
w Oddziale Urazowo - Ortopedycznym  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Białej Podlaskiej**

<i>Lp</i>	<i>Nazwisko i imię</i>	<i>Nr telefonu</i>	<i>Specjalizacja</i>	<i>Numer prawa wykonywania zawodu</i>

.....  
(data i podpis Przyjmującego Zamówienie)