

**Wykaz lekarzy zgłoszonych do udzielania świadczeń zdrowotnych w Wojewódzkim Szpitalu
Specjalistycznym w Białej Podlaskiej w zakresie świadczeń ogólnostomatologicznych
udzielanych w znieczuleniu ogólnym**

<i>Lp</i>	<i>Nazwisko i imię</i>	<i>Specjalizacja</i>	<i>Nr prawa wykonywania zawodu</i>
<i>1</i>			
<i>2</i>			
<i>3</i>			
<i>4</i>			
<i>5</i>			
<i>6</i>			
<i>7</i>			

.....
Udzielający Zamówienia

.....
Przyjmujący Zamówienie