

**Wykaz lekarzy zgłoszonych do udzielania świadczeń zdrowotnych w Wojewódzkim Szpitalu
Specjalistycznym w Białej Podlaskiej w zakresie konsultacji stomatologicznych**

<i>Lp</i>	<i>Nazwisko i imię</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