

Recepta 0100491234567890987

000312019, Zakład Opieki Zdrowotnej  
Poradnia (gabinet) lekarza POZ

**Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia  
POROZUMIENIE ZIELONOGÓRSKIE**

zaprasza  
na I Konferencję Szkoleniową

**POROZUMIENIE ZIELONOGÓRSKIE  
A KONTRAKT 2005**

*RECEPTY SKUTECZNEGO DZIAŁANIA*

**WROCLAW, 3-4 grudnia 2004**

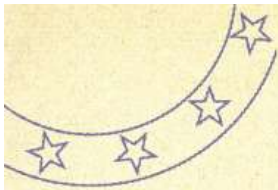
Świadczeniodawca

Pacjent

**dzień pierwszy – piątek, 3 grudnia 2004 r.**

Rp.

|             | Sala plenarna  | Sala 1            | Sala 2 | Sala 3           |
|-------------|--|-------------------|--------|------------------|
| 9.00-10.00  | Rejestracja uczestników  |                   |        |                  |
| 10.00-11.30 | <b>Sesja plenarna I</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Powitania</li><li>• Aktualna sytuacja ambulatoryjnej opieki zdrowotnej w świetle nowej ustawy o NFZ</li><li>• Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez osoby trzecie</li></ul> |                   |        |                  |
| 11.30-12.00 | Przerwa na kawę  |                   |        |                  |
| 12.00-13.30 | Sesje edukacyjne   | Sesje warsztatowe |        |                  |
| 13.30-14.30 | Przerwa na lunch   |                   |        |                  |
| 14.30-16.00 | Sesje warsztatowe  |                   |        | Sesje edukacyjne |
| 16.00-16.30 | Przerwa – zwiedzanie wystawy medycznej   |                   |        |                  |
| 16.30-18.00 | <b>Sesja plenarna II</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Pozyskiwanie funduszy unijnych na inwestycje w infrastrukturę opieki zdrowotnej</li></ul>   |                   |        |                  |
| 19.00       | Impreza towarzysząca   |                   |        |                  |



## dzień drugi – sobota, 4 grudnia 2004 r.

|             | Sala plenarna  | Sala 1            | Sala 2 | Sala 3           |
|-------------|--|-------------------|--------|------------------|
| 9.00-10.30  | <b>Sesja plenarna III</b> • Tworzenie struktur organizacyjnych świadczeniodawców ambulatoryjnej opieki zdrowotnej<br>• Ubezpieczenia w opiece zdrowotnej |                   |        |                  |
| 10.30-11.00 | Przerwa na kawę  |                   |        |                  |
| 11.00-12.30 | Sesje edukacyjne   | Sesje warsztatowe |        |                  |
| 12.30-13.30 | Przerwa na lunch   |                   |        |                  |
| 13.30-15.00 | Sesje warsztatowe  |                   |        | Sesje edukacyjne |
| 15.00-15.30 | Przerwa – zwiedzanie wystawy medycznej   |                   |        |                  |
| 15.30-17.00 | <b>Sesja plenarna IV</b> • Kontraktowanie w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej – Z jakim kontraktem w 2005 rok?  |                   |        |                  |

### KOSZT UCZESTNICTWA

| Termin wpłaty        | Cena (PLN) |
|----------------------|------------|
| do 30 listopada 2004 | 250 + VAT  |
| do 3 grudnia 2004    | 300 + VAT  |
| 3 grudnia 2004       | 400 + VAT  |

Nr konta: KREDYT BANK S.A. II O WROCŁAW  
19 1500 1067 1210 6006 1092 0000

W cenie:

- atrakcyjne materiały konferencyjne;
  - 2 lunche i poczęstunki w przerwach.
- Koszt uczestnictwa w spektaklu teatralnym i bankiecie – 100 PLN

**UWAGA: ilość zaproszeń limitowana!**

| Ceny zakwaterowania ze śniadaniem brutto | Hotel MERCURY (110 pokoi) | Hotel WROCŁAW (50 pokoi) | Hotel MONOPOL (10 pokoi) |
|--|---------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Pokój 1 osobowy                          | 220 -                     | 180 -                    | 155 -                    |
| Pokój 2 osobowy                          | 250 -                     | 230 -                    | 185 -                    |

Organizatorzy:



**Zgłoszenia:** Dolnośląski Związek Lekarzy Rodzinnych – Pracodawców  
Pl. Dominikański 6, 50-159 Wrocław, tel. (71) 3447338 (7.30-15.00), tel./fax (71) 3441785  
e-mail: [biuro@lekarze.rodzinni.pl](mailto:biuro@lekarze.rodzinni.pl)

**Pobieranie formularzy zgłoszeniowych:** [www.rodzinni.pl](http://www.rodzinni.pl)