



Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o. o.
ul. Zamkowa 4 41-803 Zabrze
tel.: 32 277 61 00 fax: 32 271 73 11
www.szpitalzabrze.pl
sekretariat@szpitalzabrze.pl

Kapitał zakładowy 82 029 250 zł
NIP 648-270-05-83
REGON 241127857
KRS 0000328484

Prezes Zarządu
tel.: 32 277 61 00
fax: 32 271 73 11

Z-ca Prezesa
tel.: 32 277 61 00
fax: 32 271 73 11

Członek Zarządu
tel.: 32 277 61 00
fax: 32 271 73 11

Z-ca Dyrektora ds. Organizacji
Usług Medycznych i Statystyki
tel.: 32 277 62 00

Z-ca Dyrektora
ds. Rachunkowości Zarządczej
i Controllingu
tel.: 32 277 61 88

Asystent Biura Zarządu
tel.: 32 277 62 02

Naczelną Pielęgniarką
tel.: 32 277 61 16

Główny Księgowy
tel.: 32 277 61 11

Biuro Prawne
tel.: 32 277 61 09

Dział Administracji Zamówień
i Logistyki
tel.: 32 277 64 70

Dział Organizacji Usług Medycznych
i Statystyki
tel.: 32 277 61 06

Dział Ekonomiczno-Finansowy
tel.: 32 277 61 12

Dział Kadr
tel.: 32 277 61 19

Dział Płac
tel.: 32 277 61 13

Dział Techniczno-Gospodarczy
tel.: 32 277 61 23

Szpital Miejski w Zabrze Sp z o.o Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej zawiadamia osoby które były pacjentami lub osoby upoważnione mogą się zgłaszać po odbiór oryginałów dokumentacji medycznej.

Dotyczy:

1. Zlikwidowanego Szpitala Górniczego w Zabrze ul. Zamkowa 4

Historie choroby pacjentów w okresie:

od 01.01.1997r do 31.12.1997r

od 01.01.1998r do 31.12.1998r

Historie choroby-zgony pacjentów w okresie:

od 01.01.1987r do 31.12.1987r

od 01.01.1988r do 31.12.1988r

2. Zlikwidowanego Szpitala Miejskiego nr 1 w Zabrze ul. Wyciska 1 oraz Szpitala C. Skłodowskiej ul. Wyciska 1

Oddział Okulistyczny, Oddział Ortopedyczno-Urazowy, Oddział Chirurgii Ogólnej, III Oddział Chorób Wewnętrznych

Historie choroby pacjentów w okresie:

od 01.01.1997r do 31.12.1997r

od 01.01.1998r do 31.12.1998r

Historie choroby-zgony pacjentów w okresie:

od 01.01.1987r do 31.12.1987r

od 01.01.1988r do 31.12.1988r

WNIOSEK O WYDANIE DOKUMENTACJI NALEŻY ZŁOŻYĆ W SEKRETARIACIE SZPITALA MIEJSKIEGO W ZABRZU SP. Z O.O., UL. ZAMKOWA 4, 41-803 ZABRZE DO DNIA 15.03.2018r. PO W/W DACIE DOKUMENTACJA ULEGNIE ZNISZCZENIU.

CZŁONEK ZARZĄDU


mgr Andrzej Gottwald