

Oddział Kliniczny Chirurgii Szczękowo-Twarzowej
wykaz wykonywanych świadczeń medycznych

NAZWA ŚWIADCZENIA
PORADA POCZĄTKOWA-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
WYDANIE SKIEROWANIA/ SKIEROWAŃ PAPIEROWYCH PODCZAS PORADY
ŚWIADCZENIE POHOSPITALIZACYJNE
ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 1-, 2-GO TYPU
ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE
DIAGNOSTYKA WSTĘPNA I POGŁĘBIONA - NOWOTWORY GŁOWY I SZYI, KRTANI I GARDŁA
ZABIEGI NA OCZODOLE I APARACIE ŁZOWYM
OPERACJE NOWOTWORÓW JAMY USTNEJ, GARDŁA I KRTANI Z REKONSTRUKCJĄ
KOMPLEKSOWE ZABIEGI JAMY USTNEJ, GARDŁA I KRTANI
ZABIEGI SZCZĘKOWO-TWARZOWE
ZABIEGI KOREKCYJNE WAD WRODZONYCH TWARZOCZASZKI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
KOMPLEKSOWE ZABIEGI NOSA
CHOROBY GARDŁA, USZU I NOSA
KOMPLEKSOWE ZABIEGI SZCZĘKOWO-TWARZOWE
ZABIEGI ZWIĄZANE Z PRZESZCZEPAMI SKÓRY
ZABIEGI SKÓRNE
ZABIEGI NA UKŁADZIE LIMFATYCZNYM
LECZENIE ZACHOWAWCZE URAZÓW
PLAN LECZENIA ONKOLOGICZNEGO W TRYBIE AMBULATORYJNYM
ŻYWIENIE DOJELITOWE
PLAN LECZENIA ONKOLOGICZNEGO
PRZETOCZENIE KONCENTRATU KRWINEK CZERWONYCH Z KRWI PEŁNEJ.
PRZETOCZENIE OSOCZA ŚWIEŻO MROŻONEGO.
KARENCA SKŁADNIKA KRWI.
KONSULTACJA W ZAKRESIE KWALIFIKACJI DO WYKONANIA ZNIECZULENIA DO ZABIEGU OPERACYJNEGO, DIAGNOSTYCZNEGO LUB LECZNICZEGO.