

**Kwartalny harmonogram
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

Nazwa Beneficjenta	Szpital św. Leona sp. z o.o.
Nr umowy	FESW.07.01-IZ.00-0109/24
Tytuł projektu	Działania prozdrowotne na rzecz pracowników Szpitala św. Leona w Opatowie
Wykonawca	Medyczne Laboratorium Diagnostyczne – Szpital św. Leona, ul. Szpitalna 4, 27-500 Opatów
Forma wsparcia	Badania podstawowe i rozszerzone (badania krwi i moczu)
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	Punkt Pobrań Medycznego Laboratorium Diagnostyczne – Szpital św. Leona, ul. Szpitalna 4, 27-500 Opatów

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
09.10.2025 – 28.11.2025	Pobranie materiału do badań w dni robocze od poniedziałku do piątku w godz 7:00-10:00	n/d	127	Pracownicy laboratorium

09.10.2025

Data i podpis osoby sporządzającej

Prezes Zarządu

Jakub Gdowski