

HARMONOGRAM - zasoby

Personel lekarski:

Nazwisko	Imiona	PESEL	Zawód/specjalność	Stopień specjalizacji	Numer Prawa Wykonywania Zawodu

Dostępność osoby personelu

pn.	wt.	śr.	cz.	pt.	tygodniowa liczba godzin
x	x	9:00 – 11:00	x	8:00 – 11:00	5:00