

I.p.	Grupa	Kod świadczenia	Nazwa ambulatoryjnej grupy świadczeń specjalistycznych / pakietu świadczeń / dedykowanego pakietu świadczeń	Pkt
<i>Katalog grup o charakterze zachowawczym w zakresie: <u>dermatologii i wenerologii</u></i>				
1.	2.	3.	4.	5.
1.	W01	5.30.00.0000001	W01 Świadczenie pohospitalizacyjne	4,0
2.	W02	5.30.00.0000002	W02 Świadczenie receptowe	1,0
3.	W11	5.30.00.0000011	W11 Świadczenie specjalistyczne 1-go typu	3,5
4.	W12	5.30.00.0000012	W12 Świadczenie specjalistyczne 2-go typu	7,0
5.	W13	5.30.00.0000013	W13 Świadczenie specjalistyczne 3-go typu	13,0
6.	W14	5.30.00.0000014	W14 Świadczenie specjalistyczne 4-go typu	17,0
7.	W15	5.30.00.0000015	W15 Świadczenie specjalistyczne 5-go typu	5,0
9.	W17	5.30.00.0000017	W17 Świadczenie specjalistyczne 7-go typu	10,0
14.	W40	5.30.00.0000040	W40 Świadczenie pierwszorazowe 1-go typu	6,0
15.	W41	5.30.00.0000041	W41 Świadczenie pierwszorazowe 2-go typu	9,5
16.	W42	5.30.00.0000042	W42 Świadczenie pierwszorazowe 3-go typu	15,5
17.	W43	5.30.00.0000043	W43 Świadczenie pierwszorazowe 4-go typu	19,5
18.	W44	5.30.00.0000044	W44 Świadczenie pierwszorazowe 5-go typu	7,5
20.	W46	5.30.00.0000046	W46 Świadczenie pierwszorazowe 7-go typu	12,5
25.	W31	5.30.00.0000031	W31 Porada udzielana w miejscu pobytu świadczeniobiorcy	7,5