

Załącznik Nr 5
do Zarządzenia Nr 349/08
Prezydenta Miasta Szczecin
z dnia 14 sierpnia 2008r.

Wzór: Metryka zbiorcza sprawozdań jednostkowych (Zakłady Opieki Zdrowotnej)

METRYKA ZBIORCZA SPRAWOZDAŃ JEDNOSTKOWYCH
ZAKŁADY OPIEKI ZDROWOTNEJ

Sprawozdanie.....za okres.....

Lp.	Jednostka przedkładająca sprawozdanie	Termin złożenia	Uwagi
1.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szkół Wyższych w Szczecinie		
2.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej – Ośrodek Terapii Uzależnień od Alkoholu w Szczecinie		
3.		