Tabela uwag do projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia *w sprawie rodzajów dokumentacji dyspozytorni medycznej*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Przepis* | *Podmiot zgłaszający uwagę* | *Treść uwagi* | *Stanowisko MZ* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |