



**WYKAZ oddziałów szpitalnych pierwszego wyboru
dla potrzeb realizacji zadań
zespołów ratownictwa medycznego
w systemie Państwowe Ratownictwo Medyczne
dla województwa opolskiego**

Zatwierdzam:

30.09.2015r.

WOJEWODA OPOLSKI
Data, pieczęć i podpis wojewody

Ryszard Wilczyński