

Návrh zdravotní pojišťovny, obce na vyhlášení výběrového řízení

dle § 46 odst. 4 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů

Zdravotní pojišťovna:

Adresa:

Datová schránka:

Obec:

Adresa:

Datová schránka:

Obor zdravotní péče:
(dle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách)

.....

Okres pro který budou zdravotní služby poskytovány:

.....

Lhůta, od které je třeba zajistit poskytování zdravotních služeb:

.....

Dne:

Jméno, příjmení osoby oprávněné jednat:

Podpis: