

PROHLÁŠENÍ o technickém a věcném vybavení

žadatele o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb podle § 18 odst.2 písm. a) bod 5. zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách).

ŽADATEL

Poskytovatele (název/jméno, příjmení, titul):		
IČO:	Telefonický kontakt:	Emailový kontakt:

Prohlašuji, že zdravotnické zařízení na adrese (MÍSTO POSKYTOVÁNÍ zdravotních služeb)

Obec:	PSC:	Ulice:	Č. p.:	Č.or.:
OBORY zdravotních služeb zde poskytované:				

je v souladu s ustanovením § 11 odst. 6 zákona o zdravotních službách a v souladu s vyhláškou č.92/2012 Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče, v platném znění, pro poskytování zdravotních služeb technicky a věcně vybaveno.

Údaje, které jsem uvedl/a v tomto prohlášení jsou pravdivé a úplné. Prohlašuji, že jsem si vědom/a právních následků vyplývajících z uvedení nesprávných nebo neúplných údajů v prohlášení (přestupek podle § 2 zákona č. 251/2016 Sb., o některých přestupcích – pokuta až do výše 50 000 Kč).

V:	Dne:	Podpis žadatele:
----	------	------------------

DALŠÍ MÍSTO POSKYTOVÁNÍ:

Obec:	PSC:	Ulice:	Č. p.:	Č.or.:
OBORY zdravotní péče zde poskytované:				

DALŠÍ MÍSTO POSKYTOVÁNÍ:

Obec:	PSC:	Ulice:	Č. p.:	Č.or.:
OBORY zdravotní péče zde poskytované:				

DALŠÍ MÍSTO POSKYTOVÁNÍ:

Obec:	PSC:	Ulice:	Č. p.:	Č.or.:
OBORY zdravotní péče zde poskytované:				

DALŠÍ MÍSTO POSKYTOVÁNÍ:

Obec:	PSC:	Ulice:	Č. p.:	Č.or.:
OBORY zdravotní péče zde poskytované:				

Prohlašuji, že i další místa poskytování jsou v souladu s ustanovením § 11 odst. 6 zákona o zdravotních službách a v souladu s vyhláškou č.92/2012 Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče, v platném znění, pro poskytování zdravotních služeb technicky a věcně vybaveno.

V:	Dne:	Podpis žadatele:
----	------	------------------