

ŽÁDOST O UDĚLENÍ POVOLENÍ K POSKYTOVÁNÍ PREVENTIVNÍ PÉČE MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ

na základě § 11a zákona č.372/2011 Sb., o zdravotních službách
a podmínkách jejich poskytování

Štítek KÚÚK

ŽADATEL:

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

Žádá o vydání rozhodnutí o udělení povolení k poskytování preventivní péče mimo zdravotnické zařízení ve smyslu § 11a zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, ve znění pozdějších předpisů.

DOPLŇUJÍCÍ ÚDAJE:

Vymezení činností , které budou poskytovány mimo zdravotnické zařízení:
Místo , kde budou zdravotní výkony poskytovány mimo zdravotnické zařízení:
Doba , na kterou má být povolení uděleno, určeno konkrétním datem:

Údaje, které jsem uvedl/a v této žádosti, 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:
----	------	------------------

NEZBYTNÉ PŘÍLOHY ŽÁDOSTI dle ustanovení § 11a odst. 6 zákona č. 372/2011 Sb.:

- 1) Kopie rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb/registrace NZZ, pokud toto rozhodnutí nevydal Krajský úřad Ústeckého kraje,
- 2) Závazné stanovisko krajské hygienické stanice příslušné dle místa poskytování preventivní péče