

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:

Titul, jméno,2.jméno, příjmení:.....

datum narození*):.....

trvalý pobyt: ulice:..... č.p.:.....č.or.:.....

obec:.....PSC:.....

(Osoby bez trvalého pobytu na území ČR uvedou adresu bydliště mimo území ČR a popřípadě adresu místa hlášeného pobytu na území ČR)

prohlašuji,

že zdravotnické zařízení na adrese:

Místo poskytování zdravotních služeb:

ulice:.....č.p.:.....č.or.:.....

obec:.....PSC:.....Okres:.....

obory:

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. Současně 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).

Vdne.....

Podpis žadatele

Další místo poskytování zdravotních služeb:

ulice:.....č.p.:.....č.or:.....

obec:.....PSČ:.....Okres:.....

obory:

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.

Další místo poskytování zdravotních služeb:

ulice:.....č.p.:.....č.or:.....

obec:.....PSČ:.....Okres:.....

obory:

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.

Další místo poskytování zdravotních služeb:

ulice:.....č.p.:.....č.or:.....

obec:.....PSČ:.....Okres:.....

obory:

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. Současně 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).

Vdne.....

Podpis žadatele