

**Obor zdravotní péče:<sup>1</sup>**

(dle zákona č.95/2004 Sb., vyhlášky č.185/2009 Sb. a zákona č.96/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů)

**Forma zdravotní péče (pro každý obor):<sup>2</sup>**

Ambulantní péče  
 Primární ambulantní péče  
 Specializovaná ambulantní péče  
 Stacionární péče  
 Akutní lůžková péče intenzivní  
 Akutní lůžková péče standardní  
 Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)  
 Dlouhodobá lůžková paliativní péče  
 Dlouhodobá lůžková péče - standardní  
 Jednodenní péče  
 Následná léčebně rehabilitační péče  
 Následná lůžková intenzivní péče  
 Následná lůžková péče - standardní  
 Zdrav. péče poskytovaná ve vlastním soc. prostředí pacienta - dialýza  
 Zdrav. péče poskytovaná ve vlastním soc. prostředí pacienta - domácí péče - léčebně rehabilitační  
 Zdrav. péče poskytovaná ve vlastním soc. prostředí pacienta - domácí péče - ošetrovatelská  
 Zdrav. péče poskytovaná ve vlastním soc. prostředí pacienta - domácí péče - paliativní  
 Zdrav. péče poskytovaná ve vlastním soc. prostředí pacienta - návštěvní služba  
 Zdrav. péče poskytovaná ve vlastním soc. prostředí pacienta - umělá plicní ventilace

**Popř. Druh zdravotní péče<sup>3</sup>:**

Léčebně rehabilitační péče  
 Lázeňská péče  
 Ošetrovatelská péče  
 Paliativní péče  
 Lékárenská péče

**Popř. Zdravotní služba:**

Zdravotnická záchranná služba  
 Zdravotnická dopravní služba

**Místo poskytování zdravotních služeb<sup>4</sup>:**

ulice:.....č.p.:.....č.or:.....

obec:.....PSČ.....Okres:.....

Bezbariérový přístup pro imobilní pacienty (přístup pro vozíčkáře):  ANO x  NE

Telefon do ordinace:.....  
 (bude zveřejněn v Národním registru poskytovatelů zdravotních služeb)

E-mail pro pacienty:.....  
 (bude zveřejněn v Národním registru poskytovatelů zdravotních služeb)

<sup>1</sup> V případě více oborů vytiskněte další papír

<sup>2</sup> Nehodící se škrtněte

<sup>3</sup> Nehodící se škrtněte

<sup>4</sup> V případě více míst vytiskněte další přílohu

Prohlašuji, že všechny uváděné údaje jsou pravdivé, úplné a nic není zamlčeno. Jsem si vědom/a právních následků vyplývajících z uvedení neúplných údajů (přestupek podle § 2 zákona č. 251/2016 Sb., o některých přestupcích - pokuta až do výše 50 000 Kč).

V .....dne.....

jméno a podpis žadatele.....