

Žádost o oprávnění k poskytování zdravotních služeb

právnická osoba (dále "PO") - speciální

údaje o žadateli	
obchodní firma nebo název	
adresa sídla	
místo usazení podniku nebo organizační složky podniku PO v ČR	(pokud má PO sídlo mimo ČR)
identifikační číslo osoby	(bylo-li přiděleno)

údaje o statutárním orgánu		(je-li členem statutárního orgánu více osob, použijte dodatek A žádosti o oprávnění)	
jméno (nebo jména)		titul	
příjmení		rodné příjmení	
adresa místa trvalého pobytu v ČR			
adresa bydliště mimo ČR	(pokud nemá trvalý pobyt v ČR)		
adresa hlášeného pobytu v ČR	(pokud nemá trvalý pobyt v ČR)		
datum narození		místo narození	
		státní občanství	

údaje o odborném zástupci		(pokud je více odborných zástupců, použijte dodatek A k žádosti o oprávnění)	
jméno (nebo jména)		titul	
příjmení		rodné příjmení	
adresa místa trvalého pobytu v ČR			
adresa bydliště mimo ČR	(pokud nemá trvalý pobyt v ČR)		
adresa hlášeného pobytu v ČR	(pokud nemá trvalý pobyt v ČR)		
datum narození		místo narození	
		státní občanství	

zdravotní služby		(je-li více forem, druhů, oborů nebo míst poskytování, použijte dodatek C k žádosti)	
forma zdravotní péče	(dle osnovy pro seznam pracovníků)		
druh zdravotní péče, obor péče nebo název zdravotní služby	(dle osnovy pro seznam pracovníků)		
adresa místa poskytování služeb	(příp. kontaktních pracovišť u ZZS, dopravy a domácí péče)		
datum zahájení poskytování služeb			
doba po níž se žádá o oprávnění	(pokud jde o oprávnění na dobu určitou)		

Rozhodnutí o udělení oprávnění si převezmu osobně. (pouze pokud tak žadatel požaduje - jinak škrtněte)	
Rozhodnutí o udělení oprávnění nedoručujte elektronicky, ale na adresu:	
<i>Pozn.: žádost pro zdravot. záchrannou službu, zdravot. dopravní službu, přepravu pacientů neodkladné péče, léčebně rehabilitační péči, lázeňskou léčebně rehabilitační péči, ošetrovatelskou péči, paliativní péči, lékařenskou péči, klinickofarmaceutickou péči, výdej zdravotnických prostředků nebo potravin pro zvláštní lékař. účely</i>	(pouze pokud tak žadatel požaduje - jinak škrtněte)
podpis žadatele	

Přílohy k žádosti o oprávnění

PO (vč. organiz. složky státu či ÚSC)

Základní přílohy

doklad o zřízení nebo založení	pokud se nezapisuje či není dosud zapsána v příslušném (obchodním) rejstříku
doklad o bezúhonnosti člena statutárního orgánu (nebo vedoucího org. složky státu)	
prohlášení žadatele o věcném a technickém vybavení a o splnění podmínek § 17	na formulář připravený odborem zdravotnictví
seznam zdravotnických pracovníků nebo jiných odborných pracovníků žadatele	podle osnovy připravené odborem zdravotnictví
rozhodnutí KHS o schválení provozního řádu a provozní řád	
doklad o oprávnění užívat prostory	
doklad odborného zástupce o způsobilosti k samostatnému výkonu povolání	
doklad o bezúhonnosti odborného zástupce	
lékařský posudek o zdravotní způsobilosti odborného zástupce k výkonu povolání (§ 3 odst. 1 a 2 zákona č. 95/2004 Sb.)	
prohlášení odborného zástupce (souhlas s ustanovením, splnění podmínek § 14)	na formulář připravený odborem zdravotnictví
pracovní smlouva odborného zástupce	nebo jiná smlouva (statutár, manžel, partner)

Doklady lékáren, lázní

stanovisko SÚKL k věc. a technic. vybavení	pokud lékárenská péče
souhlas Ministerstva zdravotnictví	pokud lázeňská léčebně rehabilitační péče

Doklad při poskytování dlouhodobé péče pouze nelékařskými pracovníky

smlouva s VPL nebo PLDD o akutní péči

Doklady při převodu nebo přechodu práv nebo při pokračování zdravotních služeb

Doklady o převodu nebo přechodu majetkových práv nebo o pokračování v poskytování zdravotních služeb po úmrtí (netřeba nový seznam pracovníků a souhlas SÚKL)

Pokud odborný zástupce musí mít povolení k pobytu v ČR

doklad odborného zástupce o povolení pobytu v ČR
--

Doklady v případě insolvence (§ 17 zákona o zdravotních službách)

písemný souhlas insolvenčního správce nebo předběžného insolvenčního správce
--

Další doklady právnických osob se sídlem mimo ČR

výpis z příslušného rejstříku ve státě, kde má sídlo (ne starší než 3 měsíce)	
doklad o zápisu PO, podniku nebo org. složky v ČR do OR (ne starší než 3 měsíce)	pokud již byla zapsána do OR

V případě zdravotnické záchranné služby

doklad o založení krajem (jako příspěvková organizace)
doklad o oprávnění užívat číslo tísňového volání 155