

Žádost o oprávnění k poskytování zdravotních služeb

organizační složka státu nebo ÚSC

údaje o žadateli	
název	
adresa sídla	
identifikační číslo	
název zřizovatele	

údaje o vedoucím	
jméno (nebo jména)	titul
příjmení	rodné příjmení
adresa místa trvalého pobytu v ČR	
adresa bydliště mimo ČR	<i>(pokud nemá trvalý pobyt v ČR)</i>
adresa hlášeného pobytu v ČR	<i>(pokud nemá trvalý pobyt v ČR)</i>
datum narození	státní občanství

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

zdravotní služby	
<i>(je-li více forem, oborů nebo míst poskytování, použijte dodatek B k žádosti)</i>	
forma zdravotní péče	<i>(dle osnovy pro seznam pracovníků)</i>
obor zdravotní péče	<i>(dle osnovy pro seznam pracovníků)</i>
adresa místa poskytování služeb	
datum zahájení poskytování služeb	
doba po níž se žádá o oprávnění	<i>(pokud jde o oprávnění na dobu určitou)</i>

Rozhodnutí o udělení oprávnění si převzmu osobně. <i>(pouze pokud tak žadatel požaduje - jinak škrtněte)</i>	
Rozhodnutí o udělení oprávnění nedoručíte elektronicky, ale na adresu:	
	<i>(pouze pokud tak žadatel požaduje - jinak škrtněte)</i>
	podpis žadatele

Přílohy k žádosti o oprávnění

organizační složka státu či územního samospráv. celku

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 splnění podmínek § 17	na formulář připravený odborem zdravotnictví
prohlášení žadatele o věc. a tech. vybavení	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 nebo zařízení s RDG

stanovisko SÚKL k věc. a technic. vybavení	pokud lékárenská péče
povolení SÚJB k činnosti podle atom. zák.	pokud užívány prostředky k lékařskému ozáření
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