

Prohlášení o věcném a technickém vybavení

Já, (my)

prohlašuji (-eme), že **zdravotnické zařízení** – pracoviště – kontaktní pracoviště ⁱ⁾
na adrese

.....,

ve kterém hodlám poskytovat zdravotní služby

ve formě zdravotní péče ambulantní – jednodenní – lůžkové – ve vlastním
sociálním prostředí ⁱ⁾

v oboru zdravotní péče

.....,

v druhu zdravotní péče ⁱⁱ⁾

.....,

s názvem zdravotní službyⁱⁱⁱ⁾

.....,

je pro poskytování dotčených zdravotních služeb **technicky a věcně vybaveno podle zákona o zdravotních službách** a příslušných prováděcích předpisů (§ 11 odst. 6 a 7 a §18 odst. 2 písm. a) bod 5. resp. § 18 odst. 2 písm. c) bod 4. zákona o zdravotních službách).

Datum

.....

Jméno, příjmení a podpis osoby oprávněné jednat za žadatele

ⁱ⁾ *nehodící se škrtněte*

ⁱⁱ⁾ *pouze v případě léčebně rehabilitační péče, lázeňské léčebně rehabilitační péči, ošetrovatelská péče, paliativní péče, lékárenská péče a klinickofarmaceutická péče*

ⁱⁱⁱ⁾ *pouze v případě zdravotnické záchranné služby, zdravotnické dopravní služba, přeprava pacientů neodkladné péče, záchranné služby*