

Krajskému úřadu Olomouckého kraje - odboru zdravotnictví

779 00 Olomouc, Jeremenkova 1191/40a

Žádost o oprávnění k poskytování zdravotních služeb

fyzická osoba (dále "FO")

údaje o žadateli			
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	
identifikační číslo osoby	<i>(bylo-li přiděleno)</i>	státní občanství	

údaje o odborném zástupci <i>(pokud je ustanoven) (je-li 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 převezmu osobně. <i>(pouze pokud tak žadatel požaduje - jinak škrtněte)</i>	
Rozhodnutí o udělení oprávnění nedoručujete elektronicky, ale na adresu:	
	<i>(pouze pokud tak žadatel požaduje - jinak škrtněte)</i>
	podpis žadatele

e-mail: telefon: správní poplatek:

Přílohy k žádosti o oprávnění

FO - OSVČ

Základní přílohy

doklad žadatele o způsobilosti k samostatnému výkonu povolání	pokud žadatel má tuto způsobilost (pokud ne, musí ustanovit odborného zástupce)
doklad o bezúhonnosti žadatele	
lékařský posudek o zdravotní způsobilosti žadatele k výkonu povolání (§ 3 odst. 1 a 2 zákona č. 95/2004 Sb.)	
prohlášení žadatele o splnění podmínek § 17	na formulář připravený odborem zdravotnictví
prohlášení žadatele o věcném a technickém 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	

Doklady lékáren, lázní

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

Pokud provozovatel ustanoví odborného zástupce

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)

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 provozovatel nebo odborný zástupce musí mít povolení k pobytu v ČR

doklad žadatele o povolení 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
--