

**Dodatek žádosti o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb – místa, obory atd.**

**žadatel:** ..... **IČO:** .....

**adresa sídla a místa poskytování:** .....

.....  
*(sídla a místa jednotlivých pracovišť – zdravotnická záchranná služba, zdrav. doprav. služba nebo přeprava pacientů neodklad. péče, sídla a místa kontaktního pracoviště - domácí péče nebo provádění (pouze) prohlídek těl zemřelých mimo zdravotnické zařízení)*

**forma zdravotní péče** .....

**obor zdravotní péče** .....

.....  
*(popřípadě druh zdravotní péče (§ 5 odst. 2 písm. f) až i) zákona č. 372/2011 Sb.) nebo název zdravotní služby (§ 2 odst. 2 písm. d) až f) a i) téhož zákona) nebo hospic nebo provádění (pouze) prohlídek těl zemřelých mimo zdravotnické zařízení)*

**adresa sídla a místa poskytování:** .....

.....  
*(sídla a místa jednotlivých pracovišť – zdravotnická záchranná služba, zdrav. doprav. služba nebo přeprava pacientů neodklad. péče, sídla a místa kontaktního pracoviště - domácí péče nebo provádění (pouze) prohlídek těl zemřelých mimo zdravotnické zařízení)*

**forma zdravotní péče** .....

**obor zdravotní péče** .....

.....  
*(popřípadě druh zdravotní péče (§ 5 odst. 2 písm. f) až i) zákona č. 372/2011 Sb.) nebo název zdravotní služby (§ 2 odst. 2 písm. d) až f) a i) téhož zákona) nebo hospic nebo provádění (pouze) prohlídek těl zemřelých mimo zdravotnické zařízení)*

**adresa sídla a místa poskytování:** .....

.....  
*(sídla a místa jednotlivých pracovišť – zdravotnická záchranná služba, zdrav. doprav. služba nebo přeprava pacientů neodklad. péče, sídla a místa kontaktního pracoviště - domácí péče nebo provádění (pouze) prohlídek těl zemřelých mimo zdravotnické zařízení)*

**forma zdravotní péče** .....

**obor zdravotní péče** .....

.....  
*(popřípadě druh zdravotní péče (§ 5 odst. 2 písm. f) až i) zákona č. 372/2011 Sb.) nebo název zdravotní služby (§ 2 odst. 2 písm. d) až f) a i) téhož zákona) nebo hospic nebo provádění (pouze) prohlídek těl zemřelých mimo zdravotnické zařízení)*