

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

žadatel: **IČO:**

forma zdravotní péče

obor zdravotní péče

druh, název, další¹⁾

adresa místa poskytování:²⁾

forma zdravotní péče

obor zdravotní péče

druh, název, další¹⁾

adresa místa poskytování:²⁾

forma zdravotní péče

obor zdravotní péče

druh, název, další¹⁾

adresa místa poskytování:²⁾

forma zdravotní péče

obor zdravotní péče

druh, název, další¹⁾

adresa místa poskytování:²⁾

1)

- 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);
- jde-li pouze o provádění prohlídek těl zemřelých mimo zdravotnické zařízení nebo jde-li o poskytování zdravotních služeb ve stanovených zdravotnických zařízeních (a to hospic, centrum duševního zdraví, centrum komplexní péče o děti, urgentní příjem), uveďte se tato skutečnost;
- jde-li o poskytování sociálně-zdravotní lůžkové péče (§ 9 odst. 2 písm. e) téhož zákona), uveďte se rovněž druh zařízení pobytových sociálních služeb, v jehož rámci má být tato péče poskytována,

2)

- v případě zdravot. dopravní služby nebo přepravy pacientů neodkladné péče uveďte adresu místa pracoviště;
- v případě poskytování pouze domácí péče, nebo pouze provádění prohlídek těl zemřelých mimo zdravotnické zařízení, nebo poskytování ošetřovatelské péče v zařízení sociálních služeb (ve vlastním sociálním prostředí) uveďte adresu místa kontaktního pracoviště