

HLAVNÍ MĚSTO PRAHA

Magistrát hlavního města Prahy

Odbor sociálních věcí a zdravotnictví (oddělení zdravotních služeb)

Mariánské náměstí 2, 110 01 Praha 1, pracoviště Jungmannova 35/29, Praha 1

OZNÁMENÍ
PŘERUŠENÍ / POKRAČOVÁNÍ POSKYTOVÁNÍ ZDRAVOTNÍCH
SLUŽEB

v souvislosti s ustanovením § 26 zákona č. 372/2011 Sb.,
o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách)

PRÁVNICKÁ OSOBA

Poskytovatel zdravotních služeb:

Obchodní firma (název):

IČO:

Adresa sídla:

ulice..... č.p./č.o...../.....

obec..... okres: kraj:

PSČ..... stát

Tel.: E-mail:

Místo usazení podniku nebo organizační složky podniku právnické osoby v ČR *(vyplní pouze
žadatelé se sídlem mimo území ČR)*:

ulice..... č.p./č.o...../.....

obec..... okres: kraj:

PSČ.....

Adresa místa poskytování zdravotních služeb:

.....

Oznamuji následující:

Přerušení poskytování zdravotních služeb dle ust. § 26 odst. 2:

Od: **do:**

Důvod přerušení:

Pokračování v poskytování zdravotních služeb po přerušení dle ust. § 26 odst. 4:

Od:

Poskytovatel je povinen skutečnost o přerušení / pokračování v poskytování zdravotních služeb oznámit:

- zdravotním pojišťovnám, se kterými má uzavřeny smlouvy dle zákona o veřejném zdravotním pojištění
- a uveřejnit tak, aby byla přístupná pacientům

Po dobu přerušení je povinen zajistit návaznost zdravotních služeb svým pacientům včetně předání kopie zdravotnické dokumentace nebo výpis ze zdravotnické dokumentace poskytovateli, který převezme pacienta do péče.

KONTAKTY:

Adresa pro doručování:

ulice..... č.p./č.o...../.....

obec..... okres: kraj:

PSČ.....

ID datové schránky

Telefon v místě poskytování:

Mobilní telefon: E-mail:

Místně příslušná správa sociálního zabezpečení (vyplnit celou adresu):

.....

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé, úplné a nic není zamlčeno. Jsem si vědom/vědoma právních následků vyplývajících z uvedení nesprávných nebo neúplných údajů nebo jejich zatajení v souladu s příslušnými ustanoveními zákona č. 251/2016 Sb., o některých přestupcích, ve znění pozdějších předpisů.

V Praze dne:

.....

podpis poskytovatele