



KUOLP010BI04

KRAJSKÝ ÚŘAD
OLOMOUCKÉHO KRAJE
Odbor zdravotnictvíDatum
doručení: 29 -11- 2017 příp. čas:
Číslo jednací: 116 490/2017
Počet listů dokumentu: 1
Počet příloh/počet listů příloh: 0**OZNÁMENÍ****Poskytovatel zdravotních služeb:****MUDr. Sylva Kaňovská****místo poskytování zdravotních služeb Velká Kraš 94, PSČ 790 58****IČ 452 37 620****oznamuje záměr ukončit poskytování zdravotních služeb ke dni 28. 2. 2018**

Žádosti o předání zdravotnické dokumentace novému poskytovateli, kterého si pacient zvolil, je možné předkládat v místě dosavadního poskytování zdravotních služeb **do 28. 2. 2018**

Žádost o předání zdravotnické dokumentace musí být písemná a musí obsahovat jméno, příjmení a rodné číslo pacienta, adresu jeho trvalého pobytu nebo místo hlášeného pobytu na území ČR a identifikační údaje zvoleného poskytovatele.

Po tomto termínu bude zdravotnická dokumentace předána odboru zdravotnictví Krajského úřadu Olomouckého kraje, který zajistí pořízení výpisů nebo kopií dokumentace nebo předání zdravotnické dokumentace dle § 57 odst. 3 písm. c) a d) zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, v platném znění poskytovateli zvolenému pacientem.

Žádost o předání zdravotnické dokumentace musí být písemná a musí obsahovat:

- 1) Jméno a příjmení pacienta
- 2) Rodné číslo pacienta (pokud není přiděleno, pak datum narození)
- 3) Trvalé bydliště pacienta
- 4) Název a adresu nově zvoleného poskytovatele zdravotních služeb
- 5) Název a adresu původního poskytovatele zdravotních služeb
- 6) Telefonický/e-mailový kontakt

Žádosti o předání zdravotnické dokumentace převzaté krajským úřadem zasílejte na adresu:

Krajský úřad Olomouckého kraje
Odbor zdravotnictví
Jeremenkova 40a
779 11 Olomouc

95	MUDr. KAŇOVSKÁ Sylva
198	zubní lékař
001	790 58 VELKÁ KRAŠ 94
	IČO: 45237620
	tel.: 584 436 095

Razítko a podpis poskytovatele

V dne 23. 11. 2017