



KUOLP011VRC0

OZNÁMENÍ

Poskytovatel zdravotních služeb:

MUDr. MICHÁLKA KAREL PRAKTIK

Název poskytovatele, obor zdravotní péče

790 70 JAVORNÍK MÍRU 355

Adresa místa poskytování zdravotních služeb

KRAJSKÝ ÚŘAD OLOMOUCKÉHO KRAJE <i>Poslání</i>	
Datum doručení:	- 2 -07- 2020 příj. čas: 44 459/2020
Číslo jednoty:	36341 1
Ročet lékařské dokumentace:	1
Počet příloh / refer:	

oznamuje záměr ukončit poskytování zdravotních služeb ke dni 30.8.2020

Žádosti o předání zdravotnické dokumentace novému poskytovateli, kterého si pacient zvolil, je možné předkládat v místě dosavadního poskytování zdravotních služeb do (datum) 30.8.2020

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, tak 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 1191/40a
779 00 Olomouc

95 270 000	MUDr. MICHÁLKA Karel praktický zubní lékař 790 70 JAVORNÍK Tel.: 584 440 293
------------------	---

Podpis poskytovatele

v JAVORNÍKU dne 30.6.2020

