

OZNÁMENÍ

Poskytovatel zdravotních služeb:

Mudr. Pavlová Věra praktická zubní lékařka, IČO 48000671

Název poskytovatele, obor zdravotní péče

ZS Soběchleby 98 753 54, ZS Paršovice 98,
Adresa místa poskytování zdravotních služeb

oznamuje záměr ukončit poskytování zdravotních služeb ke dni ...
30.11.2020.....

Žádosti o předání zdravotnické dokumentace novému poskytovateli, kterého si pacient zvolil, je možné předkládat v místě dosavadního poskytování zdravotních služeb do (datum) ...30.11.2020.....

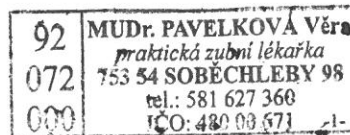
Po tomto termínu bude zdravotnická dokumentace předána odboru zdravotnictví Krajského úřadu Olomouckého kraje, který zajistí pořízení výpisů nebo kopií dokumentace nebo předání zdravotnické dokumentace dle § 57 odst. 3 písm. c) a d) zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, v platném znění poskytovateli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



K Soběchleby 10. 9. 2020

Pavla Věra
Podpis poskytovatele

