



KUOLP011GR5E

OZNÁMENÍ

Poskytovatel zdravotních služeb:

.....MUDr. Miloslav Zemánek..., praktický lékař pro děti a dorost...

Název poskytovatele, obor zdravotní péče

...Školská 309/13.....

Adresa místa poskytování zdravotních služeb

oznamuje záměr ukončit poskytování zdravotních služeb ke dni ...
31.12.2024.....

Žádosti o předání zdravotnické dokumentace novému poskytovateli, kterého si pacient zvolil, je možné předkládat v místě dosavadního poskytování zdravotních služeb do (datum).....13.12.2024.....

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

15-10-2024

KRAJSKÝ ÚŘAD OLOMOUCKÉHO KRAJE	
Odbor zdravotnictví	
Datum doručení:	21-10-2024 příp. čas:
Číslo jednací:	121656/2024
Počet listů dokumentu:	
Počet příloh/počet listů příloh:	

93	MUDr. Miloslav ZEMÁNEK
280	praktický lékař pro děti a dorost
001	Školská 13/789 01 ZÁBŘEH
	583 411 120

Podpis poskytovatele