



KUOLP00QLLE8

OZNÁMENÍ

Poskytovatel zdravotních služeb:

MUDr. Věra VAREKOVÁ SRO Psychiatrie

Název poskytovatele, obor zdravotní péče

Nám. Svobody 2 779 00 MOHELKVICE

Adresa místa poskytování zdravotních služeb

KRAJSKÝ ÚŘAD OLOMOUCKÉHO KRAJE Příloha	
Datum doručení:	13.11.2020 příp. čas:
Číslo jednací:	122099/2020
Počet listů dokumentu:	1
Počet příloh/příloha listů přílohy:	1

oznamuje záměr ukončit poskytování zdravotních služeb ke dni 31.12.2020

Žádosti o předání zdravotnické dokumentace novému poskytovateli, kterého si pacient zvolil, je možné předkládat v místě dosavadního poskytování zdravotních služeb do (datum)..... 30.12.2020

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

Věra Vareková
.....
Podpis poskytovatele

Moheleveci dne 5.11.2020

