



KUOLP0156JV2

OZNÁMENÍ

Poskytovatel zdravotních služeb:

...MUDr.Pavel

Kuchař.....

Název poskytovatele, obor zdravotní péče

Postřelmovská 2130/4a, Zábřeh 78901.....

Adresa místa poskytování zdravotních služeb

oznamuje záměr ukončit poskytování zdravotních služeb ke dni
31.3.2025.....

Žádosti o předání zdravotnické dokumentace novému poskytovateli, kterého si pacient zvolil, je možné předkládat v místě dosavadního poskytování zdravotních služeb do (datum) ...28.2.2025.....

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 lze zaslat poštou, prostřednictvím datové schránky nebo doručit osobně na adresu:

Krajský úřad Olomouckého kraje

Odbor zdravotnictví

Jeremenkova 1191/40a

779 00 Olomouc

Datová schránka: qjabfmf

KRAJSKÝ ÚŘAD OLOMOUCKÉHO KRAJE	
Datum: - 5 -03- 2025	Pr. čas:
Číslo: 31260/2025	
Pečet listu dokumentu: 1	
Pečet příloh/počet listů příloh: 0	

.....
Podpis poskytovatele

