

# ŽIADOSŤ (PO)

o vydanie povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia,

podľa § 17 zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

Zaškrtnite dôvod zmeny

- miesto prevádzkovania zdravotníckeho zariadenia,
- zmena odborného zamerania,
- zmena druhu činnosti
- zmena odborného zástupcu

## PRÁVNICKÁ OSOBA (PO)

Obchodné meno, sídlo, právna forma, IČO: .....

Meno a priezvisko osoby, alebo osôb, dátum narodenia, ktorá je **štatutárnym orgánom**, trvalý pobyt:

1. ....

2. ....

Číslo pôvodného povolenia: ..... zo dňa .....

**Kontakt** Telefón/Mobil: .....

Email: .....

## ODBORNÝ ZÁSTUPCA

Meno a priezvisko, titul **odborného zástupcu**: .....

Trvalý pobyt: .....

Dátum narodenia: ..... Štátne občianstvo: .....

Registračné číslo (ID) a označenie komory: .....

## ZDRAVOTNÍCKE ZARIADENIE (ZZ)

**Ambulantná zdravotná starostlivosť:** Všeobecná .....

Špecializovaná

**Ústavná zdravotná starostlivosť:** .....

**Odborné zameranie:** .....

Miesto prevádzkovania ZZ (miesto výkonu): .....

Ďalšie miesto prevádzkovania ZZ (ak je): .....

Dátum začatia prevádzky ZZ: .....

Identifikátor zdravotníckeho zariadenia: .....

V ..... dňa .....

Podpisom **čestne vyhlasujem**, že **údaje** uvedené v žiadosti a **predložené listiny sú pravdivé**.

podpis žiadateľa

\* Nehodiace sa vyškrtnite!

**\*\* Vyplniť aj druhú stranu žiadosti!**

**Žiadosti zasielajte na adresu:** Prešovský samosprávny kraj, Námestie mieru č. 2, 080 01 Prešov

\*\*

**Údaje potrebné na účel overenia vlastníckeho práva  
k priestorom, v ktorých sa bude zdravotná starostlivosť poskytovať**

(§13 ods. 3 písm. b) a § 13 ods. 5 písm. b) zákona NR SR č. 578/2004 Z. z.)

---

**Miesto prevádzkovania zdravotníckeho zariadenia (ZZ)**

**Údaje z výpisu z Katastra nehnuteľností SR**

---

**Názov obce a katastrálneho územia:** .....

**Identifikácia vlastníka alebo inej oprávnenej osoby:** .....

**Parcelné číslo pozemku registra „C“ evidovaných na katastrálnej mape:** .....

**Údaje o parcelách registra „E“ evidovaných na mape určeného operátu:**

**Súpisné číslo stavby, prípadne číslo bytu:** .....

**Číslo listu vlastníctva:** .....