

OZNÁMENÍ

Poskytovatel zdravotních služeb:

MUDr Svatava Hoffmannová, praktický lékař pro děti a dorost
.....
Název poskytovatele, obor zdravotní péče

...Nákl. 59, PSČ 78332.....
Adresa místa poskytování zdravotních služeb

31-07-2021

oznamuje záměr ukončit poskytování zdravotních služeb ke dni

Žádosti o předání zdravotnické dokumentace novému poskytovateli, kterého si pacient zvolil, je možné předkládat v místě dosavadního poskytování zdravotních služeb do (datum).....31-07-2021.....

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

.....
Podpis poskytovatele

V Nákl. dne 28.4.2021....