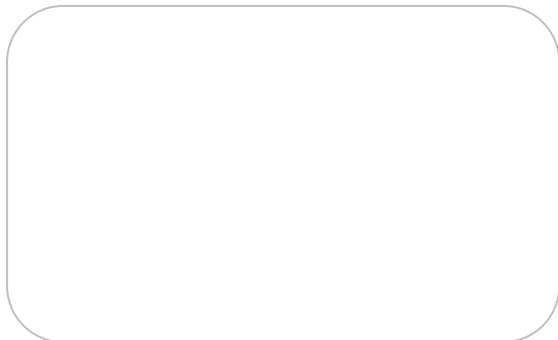




KRAJSKÝ ÚŘAD LIBERECKÉHO KRAJE

odbor zdravotnictví



Žádost o odejmutí oprávnění/zrušení registrace

dle § 23 odst. 1 písm. c) zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů

Údaje o poskytovateli zdravotních služeb (žadatel)

Jméno, příjmení, titul (fyzická osoba)/Název poskytovatele (právnícká osoba)

.....

IČO:

Adresa místa trvalého pobytu fyzické osoby (*osoby bez trvalého pobytu na území ČR uvedou adresu bydliště mimo území ČR, včetně uvedení státu, případně adresu místa hlášeného pobytu na území ČR*):

Obec PSČ

Ulice (č. p./č. o.)

Adresa sídla fyzické osoby/právnícké osoby:

Obec PSČ

Ulice (č. p./č. o.)

Žádám o zrušení registrace/odejmutí oprávnění k poskytování zdravotních služeb

ke dni¹:

Kontaktní údaje žadatele: Telefon

Email

¹ Zamýšlené datum ukončení činnosti (*nesmí předcházet nabytí právní moci rozhodnutí o odejmutí oprávnění/zrušení registrace*)

Uved'te zdravotní pojišťovny, se kterými máte uzavřené smlouvy podle zákona o veřejném zdravotním pojištění

- ☐ VZP (111) ☐ VOZP (201) ☐ ZP MV ČR (211) ☐ OZP (207)
☐ ČPZP (205) ☐ RBP (213) ☐ ZPŠ (209)

V poskytování zdravotních služeb hodlá pokračovat²

.....
Zdravotnická dokumentace pacientů, kteří včas nepředloží žádost o předání zdravotnické dokumentace jinému poskytovateli zdravotních služeb, bude včetně soupisu předána osobě, která hodlá pokračovat v poskytování zdravotních služeb. Není-li taková osoba, bude zdravotnická dokumentace předána do 10 pracovních dnů ode dne ukončení poskytování zdravotních služeb Krajskému úřadu Libereckého kraje.

Dne

.....
jméno, příjmení, titul osoby oprávněné
jednat za žadatele
(vypište hůlkovým písmem)

.....
podpis osoby oprávněné jednat
za žadatele

Poznámka:

Povinnou přílohou žádosti o odejmutí oprávnění/zrušení registrace je **Oznámení o záměru ukončit poskytování zdravotních služeb**. Toto oznámení je poskytovatel povinen zveřejnit alespoň 60 dnů přede dnem zamýšleného ukončení, a to ve zdravotnickém zařízení na veřejně přístupném místě, popřípadě na svých internetových stránkách. Poskytovatel současně požádá Krajský úřad Libereckého kraje, odbor zdravotnictví a obec, na jejímž území poskytuje zdravotní služby, o uveřejnění Oznámení na jejich úřední desce.

Podle § 23 odst. 2 zákona o zdravotních službách musí být žádost o odejmutí oprávnění/zrušení registrace podána nejpozději 60 dnů přede dnem, k němuž poskytovatel požaduje oprávnění odejmout/zrušit registraci. Není-li dodržena lhůta pro podání žádosti, příslušný správní orgán odejme oprávnění k poskytování zdravotních služeb nejpozději k šedesátému dni ode dne podání žádosti.

² Identifikační údaje nového poskytovatele zdravotních služeb (název, IČO)

Pokyny k úhradě správního poplatku:

Přijetí žádosti o odejmutí oprávnění k poskytování zdravotních služeb/zrušení registrace podléhá dle položky 25 zákona č. 634/2004 Sb., o správních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů, správnímu poplatku **ve výši 150 Kč**. Správní poplatek **ve výši 150 Kč** lze uhradit:

- **převodem na číslo účtu: 19-7964100227/0100, var. symbol 136109, specifický symbol IČO poskytovatele,**
nebo
- **v pokladně Krajského úřadu Libereckého kraje (10. patro).**