



KRAJSKÝ ÚŘAD LIBERECKÉHO KRAJE

odbor zdravotnictví

P r o h l á š e n í

odborného zástupce podle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování
(zákon o zdravotních službách)

Název poskytovatele:

IČO:

Jméno, příjmení, titul odborného zástupce:

.....

datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu:

Obec **část obce**

Ulice **č. p./č. o.** **PSČ**

prohlašuji,

že souhlasím s ustanovením do funkce odborného zástupce a že u mě netrvá žádný z důvodů uvedených v § 14 odst. 1 a 3 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, pro který bych nemohl/a funkci odborného zástupce vykonávat:

- jsem způsobilý/á k samostatnému výkonu zdravotnického povolání podle § 12 zákona č. 372/2011 Sb.
- jsem členem České lékařské/stomatologické/lékařnické komory, jestliže členství v komoře je podmínkou pro výkon tohoto povolání
- jsem plně svéprávný/á
- jsem bezúhonný/á
- jsem držitelem/kou povolení k pobytu na území České republiky, pokud mám povinnost takové povolení mít
- netrvá u mě některá z překážek pro udělení oprávnění uvedená v ustanovení § 17 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách:
 - nejsem osoba, které byl uložen soudem nebo správním orgánem zákaz činnosti spočívající v poskytování zdravotních služeb
 - nejsem osoba, které bylo odňato oprávnění podle § 24 odst. 2 písm. b), § 24 odst. 3 písm. a), b) nebo c) nebo § 24 odst. 4 písm. a), b), c), d) nebo e), a to po dobu 3 let ode dne

T +420 485 226 374 E podatelna@kraj-lbc.cz

nabytí právní moci rozhodnutí o odnětí oprávnění k poskytování zdravotních služeb z některého z níže uvedených důvodů:

- nebyl pojištěn pro případ odpovědnosti za škodu způsobenou v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb,
- závažným způsobem nebo opakovaně porušil povinnost stanovenou pro poskytování zdravotních služeb zákonem o zdravotních službách nebo jiným právním předpisem,
- nesplnil povinnost odstranit zjištěné nedostatky ve stanovené lhůtě,
- nevedl zdravotnickou dokumentaci nebo ji vedl v rozporu se zákonem o zdravotních službách nebo jiným právním předpisem,
- neplnil povinnost platit pojistné na sociální zabezpečení a příspěvek na státní politiku zaměstnanosti,
- poskytoval zdravotní služby pod vlivem alkoholu nebo jiné návykové látky,
- opakovaně poskytoval zdravotní služby prostřednictvím osoby, která byla pod vlivem alkoholu nebo jiné návykové látky, a neučinil nápravná opatření,
- poskytoval zdravotní služby prostřednictvím osoby, která není způsobilá k výkonu zdravotnického povolání podle jiného právního předpisu,
- závažným způsobem nebo opakovaně porušil povinnosti vyplývající pro něj ze zákona o veřejném zdravotním pojištění, nebo
- opakovaně požadoval od pacientů úhradu za zdravotní služby v rozporu se zákonem o veřejném zdravotním pojištění.

➤ nevykonávám funkci odborného zástupce pro více než 2 poskytovatele

Prohlašuji, že všechny uváděné údaje jsou pravdivé, úplné a nic není zamlčeno. Jsem si vědom/a právních následků vyplývajících z uvedení nesprávných nebo neúplných údajů (§ 2 zákona č. 251/2016 Sb., zákona o některých přestupcích, v platném znění).

V dne

.....
podpis odborného zástupce