úrad pre
dohľad nad
zdravotnou
starostlivosťou

[Duplikát xx]

Pozastavenie platnosti kódu zdravotníckeho pracovníka

Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ďalej len „úrad“) z dôvodu

a) žiadosti o pozastavenie platnosti kódu *
b) dočasného zákazu vykonávať zdravotnícke povolanie, najviac na čas zákazu výkonu zdravotníckeho povolania *
c) že zdravotnícky pracovník prestal spĺňať podmienky na používanie kódu a na základe písomnej výzvy úradu neodstránil nedostatky alebo nepredložil úradu požadované doklady*
d) že zdravotnícky pracovníknepožiadal o pozastavenie platnosti kódu v zmysle dôvodov uvedených v písmene b), *

pozastavuje platnosť kódu zdravotníckeho pracovníka

Titul, meno a priezvisko: .....

Dátum narodenia: .....

Kód zdravotníckeho pracovníka: .....

Dátum pozastavenia platnosti kódu: od ..... do .....

V ..... dňa.....

.....
riaditeľ
pobočky úradu

* vybrať príslušný údaj