úrad pre
dohľad nad
zdravotnou
starostlivosťou

[Duplikát xx]

Ukončenie platnosti kódu zdravotníckeho pracovníka

Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ďalej len „úrad“) na základe

a) žiadosti o ukončenie platnosti kódu*

b) žiadosti o pridelenie ďalšieho kódu zdravotníckeho pracovníka v povolaní lekár, zubný lekár, farmaceut, liečebný pedagóg, logopéd, psychológ na základe získania prvej špecializácie*

c) nesprávne prideleného kódu*

d) zrušenej licencie na výkon zdravotníckeho povolania*

ukončuje platnosť kódu zdravotníckeho pracovníka:

Titul, meno a priezvisko: .....

Dátum narodenia: .....

Kód zdravotníckeho pracovníka: .....

Dátum ukončenia platnosti kódu dňom: .....

V ..... dňa.....

.....
riaditeľ
pobočky úradu

* vybrať príslušný údaj