

<ul style="list-style-type: none"> ■ úrad pre ■ dohľad nad ■ zdravotnou ■ starostlivosťou 	Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou Želova 2, 829 24 Bratislava	Číslo vydania: 3
	Ukončenie platnosti číselného kódu poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti - vzor	Strana: 1 / 1

- úrad pre
- dohľad nad
- zdravotnou
- starostlivosťou

Ukončenie platnosti číselného kódu poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti

Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ďalej len „úrad“) na základe žiadosti o ukončenie platnosti číselného kódu poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti z dôvodu uvedeného v bodoch 1) až 3)*

- 1) zrušené povolenie*
- 2) zrušenú licenciu na výkon samostatnej zdravotníckej praxe*
- 3) zrušené živnostenské oprávnenie*

ukončuje platnosť číselného kódu poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti

Názov poskytovateľa:

Sídlo poskytovateľa:

IČO:

Kód poskytovateľa:..... v odbore

IdZZ:

Adresa výkonu odbornej činnosti:

Ukončenie kódu dňom:

Názov orgánu, ktorý vydal rozhodnutie, na základe ktorého úrad ukončuje platnosť kódu:

Číslo rozhodnutia:

V dňa

.....
riaditeľ
pobočky úradu

* vybrať príslušný údaj

