

## SEZNAM ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ A JINÝCH ODBORNÝCH PRACOVNÍKŮ

dle ustanovení § 18 odst. 2 písm. c) bod 4 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách

Poskytovatel zdravotních služeb (název společnosti):

Sídlo společnosti:

IČO (pokud bylo přiděleno):

Osoba oprávněná jednat jménem společnosti:

| Místo poskytování zdravotních služeb:                                 |                                   |                        |   |      |                       |   |              |  |
|---|-----------------------------------|------------------------|---|------|-----------------------|---|--------------|--|
| forma zdrav. péče, popř. druh zdrav. péče nebo název zdravotní služby | obor                              |                        | z toho způsobilí k samostatnému výkonu povolání |      |                       |   | NELÉKAŘI     |  |
|   | u lůžkové péče uveďte počet lůžek | LÉKAŘI<br>počet celkem | jméno a příjmení                                | obor | týdenní pracovní doba | pracovní zařazení u vedoucích zaměstnanců | počet celkem | odborná způsobilost/specializovaná způsobilost |
|   |                                   |                        |   |      |                       |   |              |  |
|   |                                   |                        |   |      |                       |   |              |  |
|   |                                   |                        |   |      |                       |   |              |  |
|   |                                   |                        |   |      |                       |   |              |  |
|   |                                   |                        |   |      |                       |   |              |  |
|   |                                   |                        |   |      |                       |   |              |  |
|   |                                   |                        |   |      |                       |   |              |  |
|   |                                   |                        |   |      |                       |   |              |  |
|   |                                   |                        |   |      |                       |   |              |  |
|   |                                   |                        |   |      |                       |   |              |  |
|   |                                   |                        |   |      |                       |   |              |  |
|   |                                   |                        |   |      |                       |   |              |  |
|   |                                   |                        |   |      |                       |   |              |  |
|   |                                   |                        |   |      |                       |   |              |  |

Vysvětlivky:

forma zdravotní péče = dle § 6 zákona č. 372/2011 Sb.

druh zdravotní péče = dle § 5 odst. 2 písm. f) až i) zákona č. 372/2011 Sb.

zdravotní služby = dle § 2 odst. 2 písm. d) až f) zákona č. 372/2011 Sb.

lékaři = lékaři, zubní lékaři a farmaceuti dle zákona č. 95/2004 o zdravotnických povoláních lékaře, zubního lékaře a farmaceuta

nelékaři = ostatní zdravotničtí pracovníci a jiní odborní pracovníci dle zákona 96/2004 Sb. o nelékařských zdravotnických povoláních

Uvedení pracovníci budou poskytovat zdravotní služby v souladu s ustanovením § 11 odst. 3 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách. Uvedení pracovníci jsou způsobilí k výkonu zdravotnického povolání podle zvláštních právních předpisů, kterými jsou zákon č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta, ve znění pozdějších předpisů a zákon č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o nelékařských zdravotnických povoláních), ve znění pozdějších předpisů.

Údaje uvedené v tomto seznamu zdravotnických pracovníků jsou pravdivé, úplné a nic není zamlčeno. Jsem si vědom/a právních následků vyplývajících z uvedení nesprávných nebo neúplných údajů (§ 21 odst. 1 zákona č. 200/1990 Sb., o přestupcích, ve znění pozdějších předpisů).

V \_\_\_\_\_ Dne:

Jméno a příjmení (hůlkovým písmem):

Podpis osoby oprávněné jednat za poskytovatele: