

**Trenčiansky samosprávny kraj
oddelenie zdravotníctva a humánnej farmácie
K dolnej stanici 7282/20A
910 01 Trenčín**

Vec: **Žiadosť o vydanie povolenia na prevádzkovanie zdrav. zariadenia – právnická osoba**

Obchodné meno spoločnosti :

Sídlo: **IČO:**

Štatutárny orgán – konatelia:

.....

(uviesť meno a priezvisko všetkých konateľov, trvalé bydliská)

Tel. kontakt/mobil: **E- mail:**

týmto žiadame o vydanie povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia na nasledovný druh zdravotníckeho zariadenia:

(uviesť konkrétny druh - ambulancia, zariadenie na poskytovanie jednodňovej starostlivosti, zariadenie spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek a podobne)

a jeho odborné zameranie:

(uviesť údaj o špecializačnom odbore, v ktorom sa bude zdravotná starostlivosť poskytovať)

Miesto prevádzkovania ZZ:

Dátum začatia prevádzkovania ZZ:

Tel. kontakt ZZ:

Odborný zástupca, ktorý bude osobne zodpovedať za poskytovanie zdravotnej starostlivosti:

Meno a priezvisko: **Štátne občianstvo:**

Dátum narodenia:

Názov stavovskej organizácie:

Registračné číslo komory:

Zmluvný vzťah k poisťovniam * *nie (priame platby)* *áno (s ktorými zdrav. poisťovňami)*

.....

Miesto trvalého/prechodného pobytu:

V..... dňa

Podpis konateľa alebo konateľov
(tak ako je uvedené vo výpise z Obchodného registra)

K žiadosti priložujeme overené doklady:

1. Právoplatné rozhodnutie príslušnej komory o vydaní licencie
2. Právoplatné rozhodnutie Úradu verejného zdravotníctva
3. Čestné vyhlásenie
4. Údaje podľa osobitného predpisu potrebné na účel overenia vlastníckeho práva k priestorom, v ktorých sa bude zdravotná starostlivosť poskytovať, ak žiadateľ je ich vlastníkom (identifikácia vlastníka, číslo listu vlastníctva, súpisné číslo stavby, parcelné číslo pozemku registra „C“ alebo registra „E“) alebo zmluvu o nájme priestorov, zmluvu o podnájme priestorov alebo zmluvu o výpožičke priestorov, ak žiadateľ o povolenie nie je ich vlastníkom (**tento doklad nemusí byť overený**).
5. Pracovnú zmluvu alebo obdobnú zmluvu s odborným zástupcom.
6. Výpis z registra trestov na právnickú osobu nie staršiu ako 3 mesiace, ktorý preukazuje bezúhonnosť právnickej osoby.

* **Označte vyhovujúce**