

# Ž I A D O S Ť (PO)

o vydanie povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia,

podľa § 13 zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

## PRÁVNICKÁ OSOBA (PO)

Obchodné meno, sídlo, právna forma, IČO: .....

Meno a priezvisko osoby, alebo osôb, dátum narodenia, ktorá je **štatutárnym orgánom**, trvalý pobyt:

1. ....

2. ....

3. ....

Kontakt Telefón/Mobil: .....

Email: .....

## ODBORNÝ ZÁSTUPCA

Meno a priezvisko, titul **odborného zástupcu**: .....

Trvalý pobyt: .....

Dátum narodenia: ..... Štátne občianstvo: .....

Registračné číslo (ID) a označenie komory: .....

## ZDRAVOTNÍCKE ZARIADENIE (ZZ)

Ambulantná zdravotná starostlivosť: Všeobecná .....

Špecializovaná .....

Ústavná zdravotná starostlivosť: .....

Odborné zameranie: .....

Miesto prevádzkovania ZZ (miesto výkonu): .....

Ďalšie miesto prevádzkovania ZZ (ak je): .....

Dátum začatia prevádzky ZZ: .....

Identifikátor zdravotníckeho zariadenia: .....

V ..... dňa .....

Podpisom **čestne vyhlasujem**, že údaje uvedené v žiadosti a **predložené listiny sú pravdivé**.

podpis žiadateľa

\* Nehodiace sa vyškrtnite!

\*\* Vyplniť aj druhú stranu žiadosti!

Žiadosti zasielajte na adresu: Prešovský samosprávny kraj, Námestie mieru č. 2, 080 01 Prešov

**Údaje potrebné na účel overenia vlastníckeho práva  
k priestorom, v ktorých sa bude zdravotná starostlivosť poskytovať**

(§13 ods. 3 písm. b) a § 13 ods. 5 písm. b) zákona NR SR č. 578/2004 Z. z.)

---

**Miesto prevádzkovania zdravotníckeho zariadenia (ZZ)**

**Údaje z výpisu z Katastra nehnuteľností SR**

---

Názov obce a katastrálneho územia: .....

Identifikácia vlastníka alebo inej oprávnenej osoby: .....

Parcelné číslo pozemku registra „C“ evidovaných na katastrálnej mape: .....

Údaje o parcelách registra „E“ evidovaných na mape určeného operátu:

Súpisné číslo stavby, prípadne číslo bytu: .....

Číslo listu vlastníctva: .....