

**Žádost o vydání
souhlasu s personálním a věcným vybavením, druhem a rozsahem poskytované
zdravotní péče – nelékařská zdravotnická povolání**

na základě § 10 odst. 3 písm. b) zákona č. 160/1992 Sb., o zdravotní péči v nestátních zdravotnických zařízeních, ve znění
pozdějších předpisů

***Fyzická osoba**

Jméno a příjmení provozovatele:

Titul:

Rodné číslo:

Státní občanství:

Rodné příjmení:*

Místo narození:*

Okres narození:*

* Uveďte pouze v případě ověření bezúhonnosti registrujícím správním orgánem podle §12 odst. 4 zákona č. 124/2008 Sb.

Trvalý pobyt:

Místo

Ulice

Číslo

.....

Okres

Pošta

PSČ

Jméno a příjmení odborného zástupce :

Titul:

Rodné číslo:

Státní občanství:

Rodné příjmení:*

Místo narození:*

Okres narození:*

* Uveďte pouze v případě ověření bezúhonnosti registrujícím správním orgánem podle §12 odst. 4 zákona č. 124/2008 Sb.

Trvalý pobyt:

Místo

Ulice

Číslo

.....

Okres

Pošta

PSČ

***Právnícká osoba**

Obchodní firma:

Sídlo:

Místo

Ulice

Číslo

.....

Okres

Pošta

PSČ

KRAJSKÝ ÚŘAD KRAJE VYSOČINA, Odbor zdravotnictví, Žižkova 57, 587 33 Jihlava

- (pracoviště Věžní 26, Jihlava)

tel.: 564 602 450, fax: 564 602 435, e-mail: posta@kr-vysocina.cz, internet: www.kr-vysocina.cz

IČ: 70890749, bankovní spojení: Volksbank a.s., č.ú.: 4050005000/6800

.....
.....
.....
.....
.....

Prohlašuji, že mám plnou způsobilost k právním úkonům, a že všechny údaje, které jsem uvedla, jsou pravdivé.

K žádosti je provozovatel povinen předložit následující doklady:

1. Provozní řád

2. Rozhodnutí o schválení provozního řádu vydané příslušným orgánem ochrany veřejného zdraví.

3. K personálnímu vybavení:

Originály nebo ověřené fotokopie dokladů provozovatele, který je fyzickou osobou s odbornou způsobilostí nebo **odborného zástupce** právnické osoby nebo fyzické osoby bez odborné způsobilosti:

- **o odborné způsobilosti** (OSVĚDČENÍ k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu, vydané Ministerstvem zdravotnictví ČR podle zákona 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
- **zdravotní způsobilosti** (lékařský posudek vydaný registrujícím praktickým lékařem nebo u zaměstnanců lékařem závodní preventivní péče)

Bezúhonnost (výpis z rejstříku trestů ne starší 3 měsíců) u provozovatele (fyzická osoba) nebo u odborného zástupce provozovatele, který je právnickou osobou nebo fyzickou osobou bez odborné způsobilosti, **ověření bezúhonnosti zajišťuje registrující správní orgán na základě §12 odst. 4 zákona č. 124/2008 Sb.**

Vedoucí funkci ve zdravotnickém zařízení při vedení osob vykonávajících nelékařská zdravotnická povolání může vykonávat pouze zdravotnický pracovník, k němuž bude předloženo osvědčení vydané MZ ČR podle § 66 a násl. zákona č. 96/2004 Sb., doklad o specializované způsobilosti v příslušném oboru (nebo doklad o vysokoškolském či vyšším odborném vzdělání se zaměřením odpovídajícím příslušné vedoucí funkci) a doklad o výkonu zdravotnického povolání po dobu 5 let, z čehož alespoň 2 roky v úseku činnosti, v němž má být vedoucí funkce vykonávána (§ 92 zák. č. 96/2004 Sb.).

Seznam pracovníků zdravotnického zařízení, kteří vykonávají zdravotnické povolání:

- u lékařských i nelékařských povolání je třeba v tomto seznamu formou **čestného prohlášení** vždy uvést:

- jméno, příjmení, funkci, datum narození, místo trvalého pobytu, kopii dokladu o nejvyšším dosaženém vzdělání.

4. K věcnému a technickému vybavení:

Seznam věcného a technického vybavení (se zvláštním zaměřením na zdravotnickou přístrojovou techniku), vč. doložení atestů, prohlášení o shodě, popř. dokladů o revizi přístrojů.

Tento seznam je formou **čestného prohlášení**.

U zdravotnických prostředků uvedených do provozu do 31. 12. 1999, u kterých nelze krajskému úřadu doložit prohlášení o shodě (§ 4 odst. 1 písm. a/ zákona č. 123/2000 Sb.), je třeba předložit rovněž doklad o jejich prověření z hlediska splnění technických a medicínských požadavků (posuzují akreditované právnické osoby a osoby pověřené Ministerstvem zdravotnictví - § 52 zákona č. 123/2000 Sb.)

Kontaktní telefon do NZZ, domů, mobil:

***nehodící nevyplňujte**

Dne:

Podpis: