

- úrad pre
- dohľad nad
- zdravotnou
- starostlivosťou

**Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou**  
Želtova 2, 829 24 Bratislava

Číslo vydania:1

Strana:1 /1

**Ukončenie platnosti kódu poskytovateľa - Vzor**

- úrad pre
- dohľad nad
- zdravotnou
- starostlivosťou

**[Duplikát xx]**

**Ukončenie platnosti kódu poskytovateľa**

Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ďalej len „úrad“) na základe rozhodnutia orgánu, ktorý povolenie vydal (ďalej len „povoľovací orgán“),

**ukončuje platnosť kódu poskytovateľa**

zdravotnej starostlivosti\*

služieb súvisiacich so zabezpečením starostlivosti o poistencov, ktorá nadväzuje na zdravotnú starostlivosť poskytovanú zdravotníckymi zariadeniami\*

služieb súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti\* (ďalej len „poskytovateľ“).

Názov poskytovateľa: .....

Sídlo poskytovateľa: .....

IČO: .....

**Kód poskytovateľa:**

kód ..... v odbore .....

Adresa miesta výkonu odbornej činnosti: .....

Ukončenie dňom: .....

Názov povoľovacieho orgánu: .....

Číslo rozhodnutia: .....

V ..... dňa .....

Vytlačené v ..... dňa .....

.....  
meno a podpis riaditeľa  
a odtlačok pečiatky pobočky úradu

\* vybrať príslušný údaj

