



## ČESTNÉ VYHLÁŠENIE

Priestor na čiarový kód:

Priestor na prezentačnú pečiatku:

Podpísaný (meno štatutárneho zástupcu)

poskytovateľ zdravotnej starostlivosti v zdravotníckom zariadení (názov zariadenia):

IČO:  so sídlom

s miestom výkonu činnosti

na základe právoplatného povolenia  č.

zo dňa  týmto predkladám čestné vyhlásenie o plánovanom súbahu svojej odbornej praxe a odbornej praxe zamestnancov nasledovne:

Kód PZS (12 miestny kód ambulancie, pracoviska)	Kód lekára/ sestry, iného zdravotníckeho pracovníka	Meno a priezvisko <sup>1)</sup>	Výška úväzku	Predpokladaný dátum od

<sup>1)</sup> poznámka: za menom štatutárneho zástupcu uviesť skratku š.z., za menom odborného zástupcu uviesť skratku o.z.



Úväzky v iných ZZ:

Meno a priezvisko	Kód lekára/ sestry	Názov PZS	Odbornosť amb. /lôžka	Výška úväzku

Vyhlasujem, že údaje uvedené v tomto čestnom vyhlásení sú pravdivé, a v prípade, že sa preukáže opak, som si vedomý, že môžu mať za následok neuzavretie zmluvy, resp. zrušenie uzavretého zmluvného vzťahu.

V \_\_\_\_\_ dňa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis