

**Formulár - Flexibilný ordinačný čas a zoznam lekárov na ambulancii**

vo všeobecnej ambulatnej starostlivosti - VAS (typ ZS 101)

Flexibilný ordinačný čas - čas, ktorý je daný vyhradením aspoň dvoch hodín týždenne, preferenčne určených pre poisťencov poisťovne na vykonanie preventívnych prehliadok, predoperačných vyšetrení, skrúningu, komplexnému manažmentu poisťencov s chronickými ochoreniami alebo návštevnej služby poisťencov. Formulár musí byť v súlade s ordinačnými hodinami, ktoré schválil príslušný samosprávny kraj.

IČO poskytovateľa:		Názov PZS:	
12-miestny kód ambulancie:		Kontaktná osoba (meno):	
Miesto výkonu činnosti (ulica, č.):		Kontaktná osoba (priezvisko):	
Miesto výkonu činnosti (PSČ):		Telefonický kontakt:	
Miesto výkonu činnosti (obec):		Mailový kontakt:	

Flexibilný ordinačný čas - čas, počas ktorého lekár preferuje poskytovanie zdravotnej starostlivosti poisťencom poisťovne

	od:	do:	od:	do:	od:	do:	od:	do:	spolu:
Pondelok									
Utorok									
Streda									
Štvrtok									
Piatok									
Sobota									
Nedeľa									

V prípade, že v rámci vyššie uvedeného flexibilného ordinačného času je poskytovaná zdravotná starostlivosť aj v inej odbornosti (flexibilný ordinačný čas je "združený"), uveďte kód združenej ambulancie:

Kód združenej ambulancie (1):		Kód združenej ambulancie (2):	
-------------------------------	--	-------------------------------	--

Zoznam lekárov poskytujúcich zdravotnú starostlivosť na ambulancii*

9-miestny kód lekára	Titul	Meno	Priezvisko	týždenný ordinačný čas lekára	odborný zástupca**

Spolu

* - v prípade združenej ambulancie uveďte prosím lekárov so všetkými odbornosťami a kódmi, pod ktorými poskytujú zdravotnú starostlivosť na ambulancii

** - v riadku lekára, ktorý je odborným zástupcom ambulancie uveďte prosím príznak "OZ" (s výnimkou nemocníc a polikliník)

Miesto: Dátum: podpis:

Záznamy VŠZP:

KP: Dátum: Meno: