Krajský úřad Středočeského kraje

Odbor zdravotnictví

Zborovská 11

150 21 Praha 5

**ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ účelové dotace**

**z rozpočtu Středočeského kraje**

**na zajišťování lékařské pohotovostní služby a pohotovostní služby v oboru zubní lékařství (dále jen „LPS“)**

**ve Středočeském kraji pro rok 2025**

**V***zde**doplňte město* **dne** *zde**doplňte**datum*

1. Identifikace poskytovatele LPS.

|  |  |
| --- | --- |
| ***název poskytovatele*** |  |
| ***IČO*** |  |
| ***adresa sídla*** |  |
| ***adresa/adresy místa poskytování LPS*** |  |
| ***číslo účtu*** |  |
| ***kontaktní e-mail*** |  |
| ***kontaktní telefon*** |  |

1. Konkrétní rozpis časové dostupnosti pohotovostní služby *(doplňte).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **druh LPS** *(označte křížkem)* | [ ]  **LPS** **pro dospělé** | [ ]  **LPS** **pro děti a dorost** | [ ]  **LPS zubní lékařství** |
|  | **Po – Pá** | **So, Ne, svátky** | **Po – Pá** | **So, Ne, svátky** | **Po – Pá** | **So, Ne, svátky** |
| **ordinační** **hodiny** |  |  |  |  |  |  |

1. Seznam lékařů se jmény, indexem a odborností, kteří by se měli na službách podílet, případně seznam oslovených lékařů, se kterými probíhá navázání spolupráce.

|  |
| --- |
| [ ]  **LPS** **pro dospělé** |
| Pořadové číslo | Index lékaře | Titul, jméno a příjmení | Odbornost |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| [ ]  **LPS** **pro děti a dorost** |
| Pořadové číslo | Index lékaře | Titul, jméno a příjmení | Odbornost |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| [ ]  **LPS** **zubní lékařství** |
| Pořadové číslo | Index lékaře | Titul, jméno a příjmení | Odbornost |
|  |  |  |  |

1. Místní dostupnost – konkrétní rozsah pokrytí území ve formě seznamu obcí s rozšířenou působností (spádovost)

|  |
| --- |
|  |

1. Ostatní (vyplňte dle potřeby).

|  |
| --- |
|  |

Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

poskytovatel zdravotních služeb