

OZNÁMENIE O DOČASNEJ NEPRÍTOMNOSTI

V súlade s § 79 ods. 1 písm. j) zákona NR SR č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov Vám **o z n a m u j e m e**:

dočasnú neprítomnosť poskytovateľa (držiteľa povolenia):

v zdravotníckom zariadení:

Zastupovanie **od**..... **do**..... **zabezpečí** (meno, priezvisko; názov zdravotníckeho zariadenia; miesto prevádzkovania):

.....

.....

(podpis prevádzkovateľa zdravotníckeho zariadenia, pečiatka)

✂-----jednu časť zaslať na ŽSK, odbor zdravotníctva, druhú časť vyvesiť na viditeľné miesto-----

OZNÁMENIE O DOČASNEJ NEPRÍTOMNOSTI

V súlade s § 79 ods. 1 písm. j) zákona NR SR č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov Vám **o z n a m u j e m e**:

dočasnú neprítomnosť poskytovateľa (držiteľa povolenia)

v zdravotníckom zariadení:

Zastupovanie **od**..... **do**..... **zabezpečí** (meno, priezvisko; názov zdravotníckeho zariadenia; miesto prevádzkovania):

.....

.....

(podpis prevádzkovateľa zdravotníckeho zariadenia, pečiatka)