

DOHODA O POSKYTOVANÍ ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI uzatvorená podľa zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 576/2004“)

Priezvisko Meno

Titul Rodné číslo

Kód zdravotnej poisťovne E-mail

Telefón Trvalý pobyt

Prechodný pobyt

Predchádzajúci poskytovateľ MUDr.....

Uzatváram dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti s MUDr.Danou Kováčovou, všeobecný lekár pre dospelých, s miestom výkonu Nemocnica Poprad- poliklinická časť I. poschodie ,Banícka 803/28 ,05801 Poprad.

Dátum

Podpis osoby (zákonného zástupcu).....

Podpis a pečiatka lekára
