

### **Dodatek č. 3**

#### **ke Smlouvě o poskytování a úhradě hrazených služeb**

č. 5U59G034 ze dne 27.5.2015 (dále jen „Smlouva“)

uzavřené mezi smluvními stranami:

|   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| <b>Poskytovatel zdravotních služeb:</b>   | <b>MUDr. Zuzana Wurstová</b>         |
| <b>Sídlo (obec):</b>  | Ústí nad Labem                       |
| <b>Ulice, č.p., PSČ:</b>  | Revoluční 1930/86, PSČ 400 01        |
| <b>Zápis v obchodním rejstříku:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• nezapisuje se</li></ul> |                                      |
| <b>Zastoupený (jméno, funkce):</b>  | MUDr. Zuzana Wurstová – poskytovatel |
| <b>442 26 471</b>   | 442 25 971                           |
| <b>IČZ:</b>   | 59 059 000                           |

(dále jen „**Poskytovatel**“) na straně jedné

a

|  |   |
|--|---|
| <b>Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky</b>                          |   |
| <b>Sídlo:</b>  | Orlická 4/2020, Praha 3, 130 00                       |
| <b>IČ:</b>   | 41197518  |
| <b>Regionální pobočka Ústí nad Labem, pobočka pro Liberecký a Ústecký kraj</b> |   |
| <b>Zastoupená (jméno a funkce):</b>  | Ing. Blanka Vajrychová, vedoucí oddělení správy smluv |
| <b>Doručovací adresa (obec):</b>   | Teplíce   |
| <b>Ulice, č.p., PSČ:</b>   | P.O.BOX 15, 28. října 975/23, PSČ 415 01              |

(dále jen „**Pojišťovna**“) na straně druhé

#### **Článek I.**

1. Tímto dodatkem se aktualizuje Příloha č. 2 ke Smlouvě o poskytování a úhradě hrazených služeb v části – místo poskytování zdravotních služeb
  - Rozhodnutím Krajského úřadu Ústeckého kraje, č.j. 639/ZD/2017-3 ze dne 16.10.2017, dochází ke změně místa poskytování zdravotních služeb na adresu:

**Ústí nad Labem, Koněvova 1872/21, PSČ 400 01**

#### **Článek II.**

Ostatní ustanovení uzavřené smlouvy zůstávají v platnosti a beze změn.

1. Tento Dodatek se stává nedílnou součástí Smlouvy a nabývá platnosti dnem jeho uzavření.
2. Tento Dodatek je vyhotoven ve dvou stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.
3. Smluvní strany svým podpisem stvrzují, že tento Dodatek Smlouvy byl uzavřen podle jejich svobodné vůle a že souhlasí s jeho obsahem.

Za poskytovatele

Za pojišťovnu

