



Formulář s rozбором RP

TYP ŽÁDOSTI:	Žádost o novou smlouvu rozšiřující síť smluvních poskytovatelů zdravotních služeb
REGIONÁLNÍ Pobočka VZP ČR:	01 – RP PRAHA
KRAJ:	02 – STŘEDOČESKÝ KRAJ

ÚDAJE O POSKYTOVATELI

IČ:	07257147
IČZ:	26xxx000
NÁZEV ŽÁDAJÍCÍHO SUBJEKTU:	Pediatrická ambulance JUVENTA, s.r.o.
ZŘIZOVATEL / PRÁVNÍ FORMA:	Právnícká osoba
SÍDLO ŽÁDAJÍCÍHO SUBJEKTU:	28. října 582, 511 01 Turnov
ADRESA PRO DORUČOVÁNÍ:	Jiráskova 1320, 293 01 Mladá Boleslav II
TYP ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ (forma zdravotní péče):	Ambulantní
MÍSTO POSKYTOVÁNÍ ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB:	Jiráskova 1320, 293 01 Mladá Boleslav II
IČP:	26xxx001
NÁZEV IČP:	praktické lékařství pro děti a dorost
KÓD ODBORNOSTI:	002

POPIS POŽADAVKU:	Žádost o navázání smluvního vztahu v oboru všeobecného praktického lékařství
------------------	--

ROZBOR REGIONÁLNÍ Pobočky VZP ČR

ŽÁDOST NA RP DORUČENA DNE:	21.1.2019
OPRÁVNĚNÍ K POSKYTOVÁNÍ ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB:	Datum udělení oprávnění: 3.1.2019; vydal KÚ Středočeského kraje, obor: praktické lékařství pro děti a dorost, forma péče: ambulantní; místo poskytování: Jiráskova 1320, 293 01 Mladá Boleslav II. Rozhodnutí doloženo.
VÝBĚROVÉ ŘÍZENÍ:	Obor: praktické lékařství pro děti a dorost; Oblast: okres Mladá Boleslav; forma: ambulantní; datum konání VŘ: 17.1.2019; místo: KÚ Stř. kraje.; výsledek VŘ kladný v poměru 4:0
TECHNICKÉ VYBAVENÍ:	Odpovídá vyhlášce o technickém vybavení.
PERSONÁLNÍ ZABEZPEČENÍ:	Zajištěno dle vyhlášky č. 99/2012 Sb.
ROČNÍ FINANČNÍ DOPAD:	Kombinovaná kapitačně výkonová úhrada

DATUM ZPRACOVÁNÍ:	22.1.2019
-------------------	-----------