

Spisová značka (eSpis): S-VZP-17-03309331-Z455

Číslo jednací (eSpis): VZP-17-03309331-Z455



Žádost o uzavření smlouvy

TYP ŽÁDOSTI:	Žádost o novou smlouvu rozšiřující síť smluvních poskytovatelů zdravotních služeb
REGIONÁLNÍ POBOČKA VZP ČR:	06 – RP OSTRAVA
KRAJ:	12 – OLOMOUCKÝ KRAJ

ÚDAJE O POSKYTOVATELI

IČ:	64262481
IČZ:	
NÁZEV ŽÁDAJÍCÍHO SUBJEKTU:	MUDr. Jiřina Šilhánková
ZŘIZOVATEL / PRÁVNÍ FORMA:	Fyzická osoba
SÍDLO ŽÁDAJÍCÍHO SUBJEKTU:	Karlovy Vary 2389/1, 79601 Prostějov
ADRESA PRO DORUČOVÁNÍ:	Karlovy Vary 2389/1, 79601 Prostějov
TYP ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ (forma zdravotní péče):	Ambulantní
MÍSTO POSKYTOVÁNÍ ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB:	Karlovy Vary 2389/1, 79601 Prostějov
IČP:	
NÁZEV IČP:	
KÓD ODBORNOSTI:	501

POPIS POŽADAVKU:	Žádost o uzavření smlouvy v oboru chirurgie Úvazek: 1,0
ŽÁDOST NA RP DORUČENA DNE:	6.10.2017