

Spisová značka (eSpis):
Číslo jednací (eSpis):

S-VZP-17-03726223-S452
VZP-17-03726223



Formulář s rozбором RP

TYP ŽÁDOSTI:	Žádost o novou smlouvu rozšiřující síť smluvních poskytovatelů zdravotních služeb
REGIONÁLNÍ POBOČKA VZP ČR:	01 – RP PRAHA
KRAJ:	01 – HLAVNÍ MĚSTO PRAHA

ÚDAJE O POSKYTOVATELI

IČ:	06185193
IČZ:	
NÁZEV ŽÁDAJÍCÍHO SUBJEKTU:	Best Prague Clinic s. r. o.
ZŘIZOVATEL / PRÁVNÍ FORMA:	Právnícká osoba
SÍDLO ŽÁDAJÍCÍHO SUBJEKTU:	Sokolovská 5/49, 186 00 Praha 8 n
ADRESA PRO DORUČOVÁNÍ:	Sokolovská 5/49, 186 00 Praha 8
TYP ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ (forma zdravotní péče):	Ambulantní
MÍSTO POSKYTOVÁNÍ ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB:	Sokolovská 5/49, 186 00 Praha 8
IČP:	
NÁZEV IČP:	
KÓD ODBORNOSTI:	107

POPIS POŽADAVKU:	Žádost o navázání smluvního vztahu v odbornosti 107 - kardiologie
------------------	---

ROZBOR REGIONÁLNÍ POBOČKY VZP ČR

ŽÁDOST NA RP DORUČENA DNE:	12.1.2018
OPRÁVNĚNÍ K POSKYTOVÁNÍ ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB:	Rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb Vydal: Magistrát hlavního města Prahy Dne: 3.1.2018 Adresa místa poskytování zdravotních služeb: Sokolovská 5/49, 186 00 Praha 8 Forma a obor péče: ambulantní péče - kardiologie
VÝBĚROVÉ ŘÍZENÍ:	Datum konání: 4.10.2017 Místo konání: Magistrát hlavního města Prahy Obor: kardiologie Výsledek: doporučující - 3 hlasy pro a 1 hlas proti
TECHNICKÉ VYBAVENÍ:	Splněno dle vyhlášky č. 92/2012 Sb.
PERSONÁLNÍ ZABEZPEČENÍ:	Splněno dle vyhlášky č. 99/2012 Sb.
ROČNÍ FINANČNÍ DOPAD:	Celostátní průměrná úhrada na 1 unicitního ošetřeného pojištěnce v referenčním období byla 2 220 Kč

DATUM ZPRACOVÁNÍ:	16.1.2018
-------------------	-----------