

Spisová značka (eSpis): S-VZP-18-00361619-H422
Číslo jednací (eSpis): VZP-18-00361619-H422



Formulář s rozbořem RP

TYP ŽÁDOSTI:	Žádost o novou smlouvu rozšiřující síť smluvních poskytovatelů zdravotních služeb
REGIONÁLNÍ POBOČKA VZP ČR:	04 – RP HRADEC KRÁLOVÉ
KRAJ:	08 – KRÁLOVÉHRADECKÝ KRAJ

ÚDAJE O POSKYTOVATELI

IČ:	64809986
IČZ:	61828000
NÁZEV ŽÁDAJÍCÍHO SUBJEKTU:	Dětský denní rehabilitační stacionář
ZŘIZOVATEL / PRÁVNÍ FORMA:	Město/obec
SÍDLLO ŽÁDAJÍCÍHO SUBJEKTU:	Gagarinova 639/16, 500 03 Hradec Králové
ADRESA PRO DORUČOVÁNÍ:	Gagarinova 639/16, 500 03 Hradec Králové
TYP ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ (forma zdravotní péče):	Ambulantní
MÍSTO POSKYTOVÁNÍ ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB:	Gagarinova 639/16, 500 03 Hradec Králové
IČP:	nepřiděleno
NÁZEV IČP:	Klinická logopedie
KÓD ODBORNOSTI:	903

POPIS POŽADAVKU:	žádost o uzavření smluvního vztahu v oboru klinická logopedie ve výši úvazku 0,3
------------------	--

ROZBOR REGIONÁLNÍ POBOČKY VZP ČR

ŽÁDOST NA RP DORUČENA DNE:	23.1.2018
OPRÁVNĚNÍ K POSKYTOVÁNÍ ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB:	Datum udělení oprávnění: 16.1.2018 Plná moc: 17.1.2018 Oprávnění vydal: KÚ Královéhradeckého kraje Obor: klinický logoped Místo poskytování služeb: Gagarinova 639/16, 500 03 Hradec Králové
VÝBĚROVÉ ŘÍZENÍ:	Obor: klinický logoped - ambulantní péče Oblast: okres Hradec Králové Datum a místo konání VŘ: 4.12.2017, KÚ Královéhradeckého kraje Výsledek VŘ: doporučující
TECHNICKÉ VYBAVENÍ:	poskytovatel splňuje požadavky na technické vybavení v souladu s vyhláškou o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení
PERSONÁLNÍ ZABEZPEČENÍ:	poskytovatel splňuje požadavky na personální vybavení v souladu s vyhláškou o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb
ROČNÍ FINANČNÍ DOPAD:	roční náklady v odbornosti 903 = 3585,- Kč / UOP

DATUM ZPRACOVÁNÍ:	26.1.2018
-------------------	-----------