

Spisová značka (eSpis): S-VZP-18-00453096-T4AA

Číslo jednací (eSpis): VZP-18-00453096-T4AA



Žádost o uzavření smlouvy

TYP ŽÁDOSTI:	Žádost o novou smlouvu rozšiřující síť smluvních poskytovatelů zdravotních služeb
REGIONÁLNÍ POBOČKA VZP ČR:	06 – RP OSTRAVA
KRAJ:	13 – MORAVSKOSLEZSKÝ KRAJ

ÚDAJE O POSKYTOVATELI

IČ:	06734677
IČZ:	87287000
NÁZEV ŽÁDAJÍCÍHO SUBJEKTU:	MDDr. Šárka Mrázková
ZŘIZOVATEL / PRÁVNÍ FORMA:	Fyzická osoba
SÍDLO ŽÁDAJÍCÍHO SUBJEKTU:	Kochova 1227/2, 736 01 Havířov- Šumbark
ADRESA PRO DORUČOVÁNÍ:	Kochova 1227/2, 736 01 Havířov- Šumbark
TYP ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ (forma zdravotní péče):	Ambulantní
MÍSTO POSKYTOVÁNÍ ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB:	Kochova 1227/2, 736 01 Havířov- Šumbark
IČP:	87287001
NÁZEV IČP:	MDDr. Šárka Mrázková
KÓD ODBORNOSTI:	015

POPIS POŽADAVKU:	Žádost o uzavření smlouvy v oboru ortodoncie Úvazek: 1,0
ŽÁDOST NA RP DORUČENA DNE:	1.2.2018