

**Žádost o uzavření smlouvy**

TYP ŽÁDOSTI:	Žádost o novou smlouvu rozšiřující síť smluvních poskytovatelů zdravotních služeb
REGIONÁLNÍ POBOČKA VZP ČR:	05 – RP BRNO
KÓD KRAJE:	11 – JIHOMORAVSKÝ KRAJ

**ÚDAJE O POSKYTOVATELI**

IČ:	03992471
IČZ:	--
NÁZEV ŽÁDAJÍCÍHO SUBJEKTU:	Urologie Campus Brno s.r.o.
ZŘIZOVATEL / PRÁVNÍ FORMA:	Právnícká osoba
SÍDLO ŽÁDAJÍCÍHO SUBJEKTU:	Brno - Bohunice, Pod nemocnicí 497/4, 62500
ADRESA PRO DORUČOVÁNÍ:	Brno - Bohunice, Pod nemocnicí 497/4, 62500
TYP ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ (forma zdravotní péče):	Ambulantní
MÍSTO POSKYTOVÁNÍ ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB:	Brno - Bohunice, Kamenice 6, 62500
IČP:	--
NÁZEV IČP:	--
KÓD ODBORNOSTI:	706

POPIS POŽADAVKU:	Žádost o smlouvu v odbornosti 706 urologie: - péče poskytovaná 80 hod/týden - komplexní péče o dospělé pacienty se zaměřením na hendikepované pacienty
------------------	--