

IČO Poskytovatele: .....

IČZ Poskytovatele: .....

Interní označení Poskytovatele: .....

!!!! (Identifikační údaje Poskytovatele musí být shodné s údaji uvedenými na souvisejícím zasláném Dodatku ke Smlouvě na rok 2025) !!!!

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ POSKYTOVATELE**

**K ROZSAHU POSKYTOVANÝCH HRAZENÝCH SLUŽEB POJIŠTĚNCŮM POJIŠŤOVNY**  
(Poskytovatel je povinen doložit příslušné doklady, že splňuje uvedenou podmítku, pokud tak již neučinil)

**Proti údajům platným pro rok 2024 došlo k následujícím změnám:**

(Poskytovatel zvolí a označí jednu z uvedených variant, u které došlo ke změně s vyznačením data platnosti změny)

Možnost objednání pacientů minimálně 2 dny v týdnu:

ANO       NE

Datum platnosti změny údaje: .....

Ordinační doba alespoň 1 den v týdnu do 18 hodin:

ANO       NE

Datum platnosti změny údaje: .....

Pokud lékař pracuje na více místech, stačí, aby měl ordinační dobu do 18 hodin jen na jednom z nich.

Celkový počet ordinačních hodin v týdnu:

- alespoň 30 hodin (tzn. 30 a více hodin)
- alespoň 25 hodin (tzn. 25-30 hodin)
- jiné (tzn. méně než 25 hodin)

Datum platnosti změny údaje: .....

Do počtu ordinačních hodin se nezapočítává návštěvní služba a doba vyčleněná pro administrativní činnost.

V ..... dne .....

Za Poskytovatele: