Žádost o vydání zvláštního označení vozidla č. O5 – **Označení vozidla praktického lékaře ve službě**

( § 67 odst. 1 zákona č. 361/2000 Sb. O provozu na pozemních komunikacích a o změně některých zákonů, a dále vyhláška č. 193/2006 Sb. )

Žadatel ( jméno, příjmení): …………………………………………………………

Datum narození: …………………………………………………………………….

Trvalý pobyt: ………………………………………………………………………..

Občanský průkaz č.: ………………………………………………………………..

* 1. provozovatel **nestátního zdravotnického zařízení**, který **registruje pojištěnce** nebo zajišťuje lékařskou službu první pomoci nebo se na jejím zajišťování podílí nebo vykonává zálohu zdravotnické záchranné služby nebo
	2. **zaměstnanec státního nebo nestátního zdravotnického zařízení**, které **registruje pojištěnce** nebo zajišťuje lékařskou službu první pomoci nebo se na jejím zajišťování podílí nebo vykonává zálohu zdravotnické

 záchranné služby.

Ve Šternberku dne ……………………….. podpis žadatele ………………………….

F 04-03-03-01

1. Žadatel, který je **praktickým lékařem provozujícím nestátní zdravotnické zařízení**, musí k žádosti o vydání označení vozidla praktického lékaře ve službě přiložit
* průkaz totožnosti za podmínek stanovených správním řádem
	+ rozhodnutí o registraci vydané krajským úřadem (zákon č. 160/1992 Sb., o zdravotní péči v nestátních zdravotnických zařízeních, ve znění pozdějších předpisů) a
	+ doklad o tom, že
		1. registruje pojištěnce - potvrzení zdravotní pojišťovny (příp. zdravotních pojišťoven) nebo
		2. zajišťuje lékařskou službu první pomoci či se na jejím zajištění podílí – potvrzení krajského úřadu nebo
		3. vykonává zálohu zdravotnické záchranné služby - potvrzení místně příslušné zdravotnické záchranné služby
1. Žadatel, který vykonává činnost **praktického lékaře jako zaměstnanec státního zdravotnického zařízení** (SZZ), musí k žádosti o vydání označení vozidla praktického lékaře ve službě přiložit
* průkaz totožnosti za podmínek stanovených správním řádem
* potvrzení, že je zaměstnancem SZZ, vykonávajícím činnost praktického lékaře
* potvrzení, že je odborně způsobilý k výkonu činnosti praktického lékaře - doklad o atestaci

1. Žadatel, který vykonává činnost praktického lékaře jako **zaměstnanec nestátního zdravotnického zařízení** (NSZZ), musí k žádosti o vydání označení vozidla praktického lékaře ve službě přiložit
* průkaz totožnosti za podmínek stanovených správním řádem
* potvrzení, že je zaměstnancem NSZZ, vykonávajícím činnost praktického lékaře
	+ - * potvrzení, že je odborně způsobilý k výkonu činnosti praktického lékaře – doklad o atestaci
			* ověřenou kopii rozhodnutí o registraci NSZZ, jehož je zaměstnancem,
	+ doklad (popř. ověřenou kopii) o tom, že NSZZ, jehož je žadatel zaměstnancem
		1. registruje pojištěnce - potvrzení zdravotní pojišťovny (příp. zdravotních pojišťoven) nebo
		2. zajišťuje lékařskou službu první pomoci či se na jejím zajištění podílí – potvrzení krajského úřadu, nebo
		3. vykonává zálohu zdravotnické záchranné služby - potvrzení místně příslušné zdravotnické záchranné služby