

Sp.zn.: S-MHMP/1446204/12/ZDR

MAGISTRÁT HLAVNÍHO MĚSTA PRAHY
 ODBOR SPRÁVNÍCH ČINNOSTÍ VE ZDRAVOTNICTVÍ A SOCIÁLNÍ PÉČI

Sp.zn.: S-MHMP/1446204/12/ZDR
 Datum
 vyhotovení: 29.01.2015

Toto rozhodnutí nabýlo

právní moci dne

za Magistrát hl. m. Prahy

V Praze dne

4. 2. 2015

4. 2. 2015



Rozhodnutí o změně oprávnění k poskytování zdravotních služeb

Magistrát hlavního města Prahy, jako správní orgán věcně a místně příslušný dle ustanovení § 15 odst. 1 písm. a) zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), podle ustanovení § 21 téhož zákona, na základě písemné žádosti společnosti Poliklinika Prosek a.s., ze dne 22.01.2015, zahájil správní řízení podle zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů,

r o z h o d l a k t o :

oprávnění k poskytování zdravotních služeb, které udělil Magistrát hlavního města Prahy, vydané pod sp.zn.: S-MHMP/1446204/12/ZDR, dne 19.11.2013, včetně pozdějších změn, **se mění a dále je uvedeno v plném znění:**

Obchodní firma:	Poliklinika Prosek a.s.
Adresa sídla:	Lovosická 440/40, 190 00 Praha 9
IČ:	28495306
Statutární orgán:	
Jméno a příjmení:	MUDr. Michal Beran
Datum narození:	13.02.1947
Adresa místa trvalého pobytu :	Letohradská 1212/38, 170 00 Praha 7

Sp.zn.: S-MHMP/1446204/12/ZDR

Statutární orgán:
Jméno a příjmení: **Ing. Radim Šenk**
Datum narození: **11.05.1974**
Adresa místa trvalého pobytu : **Cvikovská 377/3, 190 00 Praha 9**

Statutární orgán:
Jméno a příjmení: **Ing. arch. Jaroslav Tomšů**
Datum narození: **25.12.1966**
Adresa místa trvalého pobytu : **Na vyhlídce 286/64, 190 00 Praha 9**

Statutární orgán:
Jméno a příjmení: **Mgr. Jiří Vávra**
Datum narození: **25.11.1966**
Adresa místa trvalého pobytu : **Podnádražní 910/10, 190 00 Praha 9**

Jméno a příjmení odborného zástupce: **MUDr. Jana Bláhová**
Datum narození: **11.02.1947**
Adresa místa trvalého pobytu : **Za střelnici 727/22, 182 00 Praha 8**

Jméno a příjmení odborného zástupce
pro obor veřejné lékárenství a
výdejnu zdravotnických prostředků: **PharmDr. Blanka Kubíčková**
Datum narození: **27.04.1964**
Adresa místa trvalého pobytu : **Kostková 355/4, 196 00 Praha 9**

Jméno a příjmení odborného zástupce
pro obor všeobecné praktické lékařství : **MUDr. Petr Vrkoč**
Datum narození: **17.01.1952**
Adresa místa trvalého pobytu : **U průseku 1160/2, 102 00 Praha 10**

Sp.zn.: S-MHMP/1446204/12/ZDR

Adresa místa poskytování zdravotních služeb:	Lovosická 440/40, 190 00 Praha 9
Forma zdravotní péče:	ambulantní péče
Obor zdravotní péče:	endokrinologie a diabetologie fyzioterapie ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí otorinolaryngologie neurologie radiologie a zobrazovací metody rehabilitační a fyzikální medicína revmatologie urologie vnitřní lékařství všeobecné praktické lékařství - lékařská pohotovostní služba - pracovnělékařské služby
Forma zdravotní péče:	zdravotní péče poskytovaná ve vlastním sociálním prostředí pacienta – domácí péče
Obor zdravotní péče:	všeobecná sestra
Forma zdravotní péče:	následná lůžková péče
Druh zdravotní péče:	lékárenská péče
Obor zdravotní péče:	veřejné lékárenství - včetně výdejny zdravotnických prostředků
Datum zahájení poskytování zdravotních služeb:	27.11.2013

Sp.zn.: S-MHMP/1446204/12/ZDR

O d ů v o d ň ě n í :

Dne 22.01.2015 bylo na základě písemného oznámení společnosti Poliklinika Prosek a.s. zahájeno správní řízení o změně oprávnění k poskytování zdravotních služeb, **z důvodu rozšíření o výdejnu zdravotnických prostředků a ustanovení odborného zástupce pro obory - fyzioterapie a rehabilitační a fyzikální medicína.**

Poskytovatelem byly předloženy doklady dle ustanovení § 18 odst. 2 písm. c) a ustanovení § 21 odst. 1, zákona č. 372/2011 Sb., zákon o zdravotních službách, které byly rozhodné k provedení změny.

Není-li zákonem č. 372/2011 Sb., zákon o zdravotních službách stanoveno jinak, vztahují se na poskytování zdravotních služeb předpisy vydané k jeho provedení a dále zejména zákony č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, zákon č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, ve znění pozdějších předpisů, zákon č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta, ve znění pozdějších předpisů, a zákon č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o nelékařských zdravotnických povoláních), ve znění pozdějších předpisů, a předpisy vydané k jejich provedení.

Poskytovatel zdravotních služeb je povinen písemně oznámit příslušnému správnímu orgánu všechny změny týkající se údajů uvedených v rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb a dále všechny změny týkající se údajů v dokladech předkládaných se žádostí o udělení oprávnění a předložit o těchto změnách doklady, a to do 15 dnů ode dne, kdy se o nich dozvěděl (§ 21 zákona č. 372/2011 Sb.).

Registrace nestátního zdravotnického zařízení čj.: MHMP/766102/08/ZDR, vydaná Magistrátem hlavního města Prahy, dne 19.11.2008, včetně pozdějších změn a dodatků, pozbyla platnosti vydáním pravomocného rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb dne 27.11.2013.

P o u č e n í :

Proti tomuto rozhodnutí je možno se odvolat prostřednictvím Magistrátu hlavního města Prahy,

Sp.zn.: S-MHMP/1446204/12/ZDR

Potvrzuji převzetí rozhodnutí o změně oprávnění k poskytování zdravotních služeb a vzdávám
-nevzdávám se práva na odvolání.

V Praze dne: 4.2.2015



.....
podpis poskytovatele