

**Nitriansky samosprávny kraj**

## **Kmeňové dáta dodávateľa**

Obchodné meno: .....

Adresa – Ulica, číslo domu:.....

Miesto, PSČ: .....

Telefón: .....

Fax: .....

E-mail: .....

IČO: .....

DIČ: .....

IČ DPH: .....

Bankové spojenie: .....

Bankový účet/kód banky: .....

**Vyhotovil:**

**Dátum:**

**Podpis:**

- Príloha: - výpis z obchodného registra  
- výpis zo živnostenského registra  
- licencia

\* priložiť čo sa hodí

Tlačivo vyplní lekár, ktorý vydáva potvrdenie o zdravotnom stave klienta a zašle bezodkladne na Úrad Nitrianskeho samosprávneho kraja, odbor sociálnych vecí a zdravotníctva, Štefánikova tr. 69, 949 01 Nitra; IČO: 37861298. ÚNSK Nitra uhradí v zmysle § 81 písm. x/ zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách zdravotné výkony na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu. Cena za lekárske výkony zdravotnej starostlivosti poskytované na sociálne účely je 6,97 € a je stanovená na základe opatrenia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 07045 – 25/2008 - OL z 8. októbra 2008, ktorým sa mení opatrenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 07045/2003 – OAP z 30. decembra 2003, ktorým sa ustanovuje rozsah regulácie cien v oblasti zdravotníctva v znení neskorších predpisov podľa časti 1. Ambulantná zdravotná starostlivosť všeobecná a špecializovaná a Vestníka Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky zo dňa 29. decembra 2004, ročník 52. Táto suma za lekársky nález je vypočítaná z počtu bodov za vystavenie lekárskeho nálezu alebo výpis zo zdravotnej dokumentácie na účely sociálnych služieb podľa kódu 74 cit. Vestníka (300 bodov za výkon x 0,023236 € = 6,97 €).