

IČO Poskytovatele:

IČZ Poskytovatele:

Interní označení Poskytovatele:

!!!! (Identifikační údaje Poskytovatele musí být shodné s údaji uvedenými na souvisejícím zaslaném Dodatku ke Smlouvě na rok 2023) !!!!

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

Proti údajům nahlášeným Pojišťovně došlo k následujícím změnám:
(Poskytovatel zvolí a označí jednu z uvedených variant, u které došlo ke změně s vyznačením data platnosti změny)

Poskytovatel ZDS poskytuje zdravotní služby pro pojištěnce Pojišťovny v rozsahu:

Nepřetržitý provoz

Ostatní

V případě, zvolení varianty nepřetržitý provoz je Poskytovatel povinen doložit příslušné doklady, že splňuje uvedené podmínky, pokud tak již neučinil.

Datum platnosti změny údaje:

V dne

.....
Poskytovatel (podpis, razítko)

**VYPLNĚNÝ A PODEPSANÝ VÝTISK ZMĚNOVÉHO FORMULÁŘE K DODATKU KE SMLOUVĚ, PROŠÍM,
VRAŤTE ZPĚT NA KONTAKTNÍ ADRESU ZP MV ČR UVEDENOU V ZÁHLAVÍ ZASLANÉHO DODATKU KE SMLOUVĚ**