

**Žádost o vydání**  
označení vozidla praktického lékaře

**Jméno, příjmení**

---

**Bydliště**

---

K žádosti přikládá: - průkaz totožnosti  
- doklady podle níže uvedeného bodu – podle skutečnosti

**1) Žadatel, který je praktickým lékařem provozujícím nestátní zdravotnické zařízení**

- 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
  - a) registruje pojištěnce - potvrzení zdravotní pojišťovny (příp. zdravotní pojišťovny) nebo
  - b) zajišťuje lékařskou službu první pomoci či se na jejím zajištění podílí – potvrzení krajského úřadu nebo
  - c) vykonává zálohu zdravotnické záchranné služby - potvrzení místně příslušné zdravotnické záchranné služby

**2) Žadatel, který vykonává činnost praktického lékaře jako zaměstnanec státního zdravotnického zařízení (SZZ)**

- potvrzení, že je zaměstnancem SZZ, vykonávajícím činnost praktického lékaře
- potvrzení, že je odborně způsobilý k výkonu činnosti praktického lékaře - doklad o atestaci

**3) Žadatel, který vykonává činnost praktického lékaře jako zaměstnanec nestátního zdravotnického zařízení (NSZZ)**

- 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,
  - a) registruje pojištěnce - potvrzení zdravotní pojišťovny (příp. zdravotních pojišťoven) nebo
  - b) zajišťuje lékařskou službu první pomoci či se na jejím zajištění podílí – potvrzení krajského úřadu, nebo
  - c) vykonává zálohu zdravotnické záchranné služby - potvrzení místně příslušné zdravotnické záchranné služby

Datum: .....

Podpis: .....