

IČO Poskytovatele:

IČZ Poskytovatele:

Interní označení Poskytovatele:

!!!! (Identifikační údaje Poskytovatele musí být shodné s údaji uvedenými na souvisejícím zaslaném Dodatku ke Smlouvě na rok 2024) !!!!

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ nového¹ / stávajícího² POSKYTOVATELE
K ROZSAHU POSKYTOVANÝCH HRAZENÝCH SLUŽEB POJIŠTĚNCŮM POJIŠŤOVNY**

Otevírací doba **nového** Poskytovatele¹ ke dni uzavření Dodatku LÉKÁRNA-region/2024:

Den v týdnu	Od - Do	Od - Do
Pondělí		
Úterý		
Středa		
Čtvrtek		
Pátek		
Sobota		
Neděle		

Otevírací doba **stávajícího** Poskytovatele² – **změna** v rozsahu a rozložení ke dni:

Den v týdnu	Od - Do	Od - Do
Pondělí		
Úterý		
Středa		
Čtvrtek		
Pátek		
Sobota		
Neděle		

V dne

Za Poskytovatele:

¹ Poskytovatel, který v období před 1.1.2024 neměl nikdy uzavřený Dodatek LÉKÁRNA – region a minimální rozsah a rozložení otvírací doby dosud nedokládal

² Poskytovatel, který v období před 1.1.2024 již někdy měl uzavřený Dodatek LÉKÁRNA – region a minimální rozsah a rozložení otvírací doby dokládal