

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

**Proti údajům platným pro rok 2023 došlo k následujícím změnám:**  
(Poskytovatel zvolí a označí jednu z uvedených variant, u které došlo ke změně s vyznačením data platnosti změny)

**Možnost objednání pacientů minimálně 2 dny v týdnu:**

ANO  NE

**Datum platnosti změny údaje:** .....

**Ordinační doba alespoň 1 den v týdnu do 18 hodin:**

ANO  NE

**Datum platnosti změny údaje:** .....

*Pokud lékař pracuje na více místech, stačí, aby měl ordinační dobu do 18 hodin jen na jednom z nich.*

**Celkový počet ordinačních hodin v týdnu:**

- alespoň 30 hodin (tzn. 30 a více hodin)  
 alespoň 25 hodin (tzn. 25-30 hodin)  
 jiné (tzn. méně než 25 hodin)

**Datum platnosti změny údaje:** .....

*Do počtu ordinačních hodin se nezapočítává návštěvní služba a doba vyčleněná pro administrativní činnosti.*

V ..... dne .....

**Za Poskytovatele:**