

PLNÁ MOC

K ZASTUPOVÁNÍ POSKYTOVATELE ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB V RÁMCI DOHODOVACÍHO ŘÍZENÍ

Poskytovatel zdravotních služeb

Název/ Jméno a příjmení

Sídlo/ Bytem

IČO

Statutární zástupce

Odbornost poskytovatele

tímto zplnomocňuje Občanské sdružení ambulantních diabetologů, z.s., se sídlem Břežanská 646/10, 100 00 Praha 10 – Strašnice, IČO: 26644461, aby jej zastupovalo při Dohodovacím řízení o hodnotách bodu, výši úhrad zdravotních služeb hrazených z veřejného zdravotního pojištění a regulačních omezeních (dále jen „Dohodovací řízení“) v rámci skupiny poskytovatelů mimolůžkových ambulantních specializovaných služeb, vysokoškolsky vzdělaných pracovníků ve zdravotnictví (zejména klinických psychologů a klinických logopedů) a ortoptistů.

Zmocněnec je oprávněn zastupovat zmocnitele při všech úkonech souvisejících s jednáním a hlasováním v rámci Dohodovacího řízení.

Tato plná moc nahrazuje případná dřívější zmocnění udělená jiným zmocněncům.

V dne

Poskytovatel

Statutární zástupce

Podpis

Razítko: