

Žiadosť o vydanie povolenia na poskytovanie lekárenskej starostlivosti – fyzická osoba - FO

Meno a priezvisko žiadateľa:.....

Dátum narodenia žiadateľa:

Rodné číslo žiadateľa:.....

IČO :.....

Adresa bydliska:.....

Meno a priezvisko odborného zástupcu (ak je ustanovený):.....

Adresa bydliska odborného zástupcu:.....

Dátum narodenia odborného zástupcu:

Rodné číslo odborného zástupcu:.....

Druh a rozsah zaobchádzania s liekmi a zdravotníckymi pomôckami:.....

.....

Názov zariadenia:.....

.....

Adresa miesta výkonu:.....

Deň začatia zaobchádzania s liekmi a zdravotníckymi pomôckami:

.....

Telefonický a emailový kontakt do lekárne (výdajne):.....

Telefonický kontakt žiadateľa:

.....

Podpis

Súčasne v súlade s § 11 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasím na dobu neurčitú so spracovaním, evidenciou a uchovávaním osobných údajov za účelom vydania povolenia na poskytovanie lekárenskej starostlivosti a registratúry poskytovateľov lekárenskej starostlivosti.

K žiadosti je potrebné doložiť:

- doklad preukazujúci existenciu právneho vzťahu oprávňujúceho žiadateľa užívať priestory alebo o vlastníctve priestorov, v ktorých bude umiestnené zariadenie – **nájomná zmluva - overený alebo list vlastníctva – tento zabezpečí úrad elektronicky**
- súhlasný posudok Štátneho ústavu pre kontrolu liečiv na materiálne a priestorové vybavenie žiadateľa o povolenie na poskytovanie lekárenskej starostlivosti - overený
- súhlasný posudok príslušného Regionálneho úradu verejného zdravotníctva na pracovné priestory s vyznačenou právoplatnosťou – **s doložkou právoplatnosti a osvedčovacou doložkou**
- doklad o dôveryhodnosti **fyzickej osoby** (čestné vyhlásenie) podľa § 10 ods. 1 písm. a) až d) zákona č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach v znení neskorších predpisov; **doklad predkladá aj odborný zástupca**, ak je ustanovený – overený
- výpis z registra trestov žiadateľa a odborného zástupcu žiadateľa, ak je ustanovený, nie starší ako tri mesiace – **tento zabezpečí úrad elektronicky**
- doklad o odbornej spôsobilosti, resp. o odbornej spôsobilosti odborného zástupcu, ak je ustanovený:
 - licencia na výkon zdravotníckeho povolania, resp. licencia na výkon činnosti odborného zástupcu s vyznačenou právoplatnosťou - overená
 - diplomy – Mgr., PharmDr., diplom o špecializácii, vysvedčenie – podľa druhu poskytovania lekárenskej starostlivosti - overené
 - maturitné vysvedčenie zo strednej odbornej školy v študijnom odbore slaboprúdová elektrotechnika alebo v odbore mechanik elektrotechnik a odborná prax najmenej jeden rok vo výrobe a v distribúcii audio - protetických zdravotníckych pomôcok pre výdajňu audio - protetických zdravotníckych pomôcok - overené
- čestné vyhlásenie žiadateľa alebo odborného zástupcu, ak je ustanovený, že vykonáva činnosť odborného zástupcu len na jednom mieste výkonu činnosti - overené
- záväzné stanovisko obce k začatiu činnosti - overené
- pracovnú zmluvu odborného zástupcu, ak je ustanovený - overenú
- IČO, ak bolo pridelené, príp. živnostenské oprávnenie - overené
- Žiadosť o schválenie prevádzkového času

Žiadosť je povinný zaplatiť správny poplatok - 80 € (v súlade so Sadzobníkom správnych poplatkov, položka 150 písm. d)) a doklad o zaplatení doložiť do spisu.

- **Poplatok sa hradí pri prevzatí rozhodnutia v pokladni TTSK v rámci úradných hodín !**

