

Sdružené zdravotnické zařízení Krnov

příspěvková organizace

I. P. Pavlova 552/9, Pod Bezručovým vrchem, 794 01 Krnov

IČ: 00844641

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Žádost o registraci do zubní ambulance SZZ Krnov**

**v Rýmařově**

***Osobní údaje***

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení |       |
| Datum narození |       |
| Adresa trvalého bydliště  |       |
| Zdravotní pojišťovna/kód |       |

***Kontakt***

|  |  |
| --- | --- |
| Telefon |       |
| E-mail |       |

V Rýmařově dne:      Podpis: ………………………………

**Důležitá upozornění:**

**Vyplněním formuláře „Žádost o registraci do zubní ambulance SZZ Krnov v Rýmařově“ nevzniká právní nárok na registraci.**

Ze všech přijatých žádostí bude za účasti zástupců města a nemocnice vylosováno 1000 žádostí. **Všem, kteří nebudou ze strany nemocnice postupně kontaktováni do 28. února 2023, doporučujeme nadále hledat stomatologa.**

Tento formulář bude uchován pouze po dobu nezbytnou pro rozhodnutí o registraci žadatele.