

Žiadosť o podmienené poskytovanie doplnkových programov

Žiadateľ – prevádzkovateľ nemocnice:

názov organizácie: Fakultná nemocnica AGEL Košice-Šaca a.s.

sídlo: Lúčna 57, 04015, Košice - Šaca

právna forma: akciová spoločnosť

kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti: P43979

identifikačné číslo organizácie: 36168165

so štatutárnymi orgánmi:

titul pred menom: Prof.MUDr.

titul za menom: PhD., MPH,MBA

meno a priezvisko: František Sabol

adresa trvalého pobytu: [REDACTED]

titul pred menom: MUDr.Mgr.

titul za menom: PhD., MHA

meno a priezvisko: Maroš Varga

adresa trvalého pobytu: [REDACTED]

titul pred menom: Mgr.

titul za menom: MPH, MSc.

meno a priezvisko: Tomáš Lučkai

adresa trvalého pobytu: [REDACTED]

titul pred menom: Doc. MUDr.

titul za menom: PhD., MBA

meno a priezvisko: Erik Dosedla

adresa trvalého pobytu: [REDACTED]

titul pred menom: MUDr.

titul za menom: PhD., MPH

meno a priezvisko: Ján Luczy

adresa trvalého pobytu: [REDACTED]

(ďalej len „žiadateľ“)

v súlade s § 12 zákona 540/2021 Z. z.

žiada

Ministerstvo zdravotníctva SR pre nemocnicu

názov: Fakultná nemocnica AGEL Košice-Šaca a.s.

miesto prevádzkovania: Lúčna 57, 04015, Košice - Šaca

podmienené poskytovanie nasledovných doplnkových programov:

Názov programu
16 - Popáleninový program

Úroveň programu
V.

Plní nemocnica verejný záujem podľa Zákona 540 Z.z. § 10 ods. 4?

Nie

Žiadateľ žiada o podmienené poskytovanie doplnkových programov od 01.01.2027.

V súlade s § 12 ods. 4 zákona 540/2021 Z. z. prikladá žiadateľ nasledovné prílohy:

Príloha 1: doklad o špeciálnom personálnom zabezpečení pre programový profil nemocnice navrhovanej úrovne

Príloha 2: doklady o splnení špeciálneho materiálno-technického vybavenia prislúchajúceho k programovému profilu, ktorý bude nemocnica vykonávať

Príloha 3: projekt stratégie a rozvoja nemocnice

Dátum exportu žiadosti: 05.05.2026

Podpis štatutárneho zástupcu nemocnice:

(priestor pre podpis v prípade listinného podania žiadosti)

Príloha 1: doklad o špeciálnom personálnom zabezpečení pre programový profil nemocnice navrhovanej úrovne

Doklady o špeciálnom personálnom zabezpečení pre programový profil nemocnice navrhovanej úrovne sú priložené samostatne. Žiadateľ čestne prehlasuje, že všetky uvedené údaje o špeciálnom personálnom zabezpečení sú pravdivé.

Príloha 2: doklady o splnení špeciálneho materiálo-technického vybavenia prislúchajúceho k programovému profilu, ktorý bude nemocnica vykonávať

Doklady o zabezpečení jednotlivých položiek sú priložené k tejto žiadosti samostatne.

Príloha 3: projekt stratégie a rozvoja nemocnice

Projekt stratégie a rozvoja nemocnice je priložený k tejto žiadosti samostatne.