Příloha č. 3 – Vzor hlášení o zahájení turnusu

OZP OBOROVÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA ZAMĚSTNANCŮ BANK, POJIŠŤOVEN A STAVEBNICTVÍ

Ozdravné pobyty

HLÁŠENÍ O ZAHÁJENÍ OZDRAVNÉHO POBYTU (OP)

v termínu od: do:

1. Čas odjezdu z ČR:
   Čas příjezdu do místa pobytu:

2. Umístění účastníků ozdravných pobytů v objektech (doplnit název objektů a čísla pokojů):

3. Stav vybavenosti sportovně a kulturně animačních potřeb v souladu se smlouvou ze dne …… 2020, v platném znění.

   □ Odpovídá
   □ Neodpovídá

   ……..…….
   Datum a jméno hlavního vedoucího (podepsaný originál hlášení předat po návratu z OP)

4. Stav vybavení lékařské ordinace plně odpovídá vzorové specifikaci léčiv a zdravotnického materiálu (vzor „vybavení lékárny“), která je přílohou výše uvedené smlouvy, (neodpovídá v jakých položkách), léky nemají prošlou exspiraci a jsou uskladněny bezpečně a v souladu s doporučením výrobce.

   Místopřísežné prohlášení lékaře, že stav vybavenosti ordinace odpovídá vzorové specifikaci léčiv a zdravotnického materiálu (vzor „vybavení lékárny“), která je přílohou výše uvedené smlouvy a že nebyly shledány žádné jiné závady ohrožující poskytování zdravotní péče.

   ……..…….
   Datum a jméno hlavního vedoucího (podepsaný originál hlášení předat po návratu z OP)

Hlášení zašle hlavní vedoucí do 48 hodin po příjezdu nového turnusu do místa pobytu e-mailem na adresy: XXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX