

Evidenční štítek

Oznámení poskytovatele zdravotních služeb o používání / zrušení používání kvalifikovaných elektronických podpisů jeho lékaři



Místně příslušná OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno

A. Základní identifikace poskytovatele zdravotních služeb

Název

Identifikační číslo (IČO)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Poskytovatel zdravotních služeb České správě sociálního zabezpečení oznamuje

používání kvalifikovaných elektronických podpisů vystavujících lékařů pro podepsání elektronických podání ve věcech dočasné pracovní neschopnosti

Připojení kvalifikovaného elektronického podpisu se v takovém případě stane povinnou záležitostí elektronických podání pod všemi přidělenými IČPE daného poskytovatele zdravotních služeb. Poskytovatel zdravotních služeb si je vědom, že podání bez kvalifikovaného elektronického podpisu budou odmítána.

zrušení používání kvalifikovaných elektronických podpisů vystavujících lékařů pro podepsání elektronických podání ve věcech dočasné pracovní neschopnosti

B. Datum vyplnění

V Dne
Podpis

OPZSQP v1.01