

pádost o zm nu rolí nebo údaj v evidenci uživatel
Národní registr uživatelů lékařsky indikovaných substitučních látek (NRULISL)

1. Navrhovatel

| | |
|----------------------------------|--|
| Název za ízení | |
| PS , obec sídla ZZ | |
| Ulice, íslo domu | |
| I O, P Z | |
| P íjmení a jméno | |
| E-mail navrhovatele | |
| Statutární zástupce navrhovatele | |

2. Uživatel

| | P vodní položka | Nová položka |
|-------------------------------------|------------------------|---------------------|
| P íjmení a jméno | | |
| Datum narození | | XXXXXXXX |
| Název za ízení | | |
| PS , obec sídla ZZ | | |
| Ulice, íslo domu | | |
| I O, P Z | | XXXXXXXX |
| I P p id lené VZP | | |
| Odbornost | | |
| Telefonní spojení | | |
| Unikátní e-mail | | |
| D vod zm ny v evidenci, datum zm ny | | |

õ õ õ õ õ õ õ õ õ õ õ õ õ õ õ õ õ
 Jméno statutárního zástupce navrhovatele

..õ õ .õ õ õ õ õ õ .õ õ õ õ õ õ õ õ õ õ õ õ
 Datum a podpis statutárního zástupce navrhovatele

**pádám o provedení zm ny role nebo údaj v evidenci centrálního adresá e uživatel
 národních zdravotních registr .**

Dneõ õ õ õ õ õ õ

..õ
 Razítko, jméno a podpis statutárního zástupce správce registru