

Warszawa, dnia 12 września 2024 r.

Poz. 1355

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾**

z dnia 11 września 2024 r.

w sprawie wzoru wniosku o autoryzację

Na podstawie art. 17 ustawy z dnia 16 czerwca 2023 r. o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta (Dz. U. poz. 1692) zarządza się, co następuje:

- § 1. Wzór wniosku o autoryzację określa załącznik do rozporządzenia.
- § 2. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Minister Zdrowia: *I. Leszczyna*

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2023 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 2704).

Załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia
z dnia 11 września 2024 r. (Dz. U. poz. 1355)

WZÓR

WNIOSEK O AUTORYZACJĘ

I. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRESOWE PODMIOTU WNIOSKUJĄCEGO						
Nazwa podmiotu wnioskującego						
Adres siedziby podmiotu wnioskującego	Miejscowość		Kod pocztowy			
	Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Adres do korespondencji	Miejscowość		Kod pocztowy			
	Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Numer Identyfikacji Podatkowej						
Numer księgi rejestrowej podmiotu wnioskującego w rejestrze podmiotów wykonujących działalność lecniczą						

II. ZAKRES ŚWIADCZEŃ PODLEGAJĄCYCH AUTORYZACJI	
Kod zakresu wg Narodowego Funduszu Zdrowia	Nazwa zakresu świadczeń

III. MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ				
REGON zakładu lecniczego		Nazwa zakładu lecniczego		
Adres zakładu lecniczego				
Zakres świadczeń	Nazwa jednostki lub komórki organizacyjnej	Adres jednostki lub komórki organizacyjnej	V/VII część kodu resortowego	VIII część kodu resortowego

IV. OŚWIADCZENIE

Działając w imieniu podmiotu wnioskującego, oświadczam, że podmiot:¹⁾
na dzień składania wniosku spełnia warunki wydania autoryzacji, o których mowa w art. 7 ustawy z dnia
16 czerwca 2023 r. o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta (Dz. U. poz. 1692).

V. ZAŁĄCZNIKI

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu wnioskującego

¹⁾ Podać nazwę albo firmę podmiotu wnioskującego.