

Z M L U V A

o vyšetrení zdravotného stavu uchádzačov o prijatie do služobného pomeru príslušníka Zboru väzenskej a justičnej stráže (ďalej len „zmluva“)

uzatvorená v zmysle § 269 ods. 2 zákona č. 513/1991 Zb. Obchodný zákonník v znení neskorších predpisov (ďalej len „Obchodný zákonník“) a § 1 ods. 13 písm. q) zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o verejnom obstarávaní“), medzi týmito zmluvnými stranami:

Odberateľ:

Názov:

Právna forma:

Sídlo:

Korešpondenčná adresa:

Štatutárny orgán:

IČO:

DIČ:

IČ DPH:

Bankové spojenie:

Číslo účtu v tvare IBAN:

BIC:

Kontaktné osoby:

Email:

Tel.:

Fax.:

(ďalej len „odberateľ“)

a

Poskytovateľ:

Obchodné meno:

Sídlo:

Štatutárny orgán:

IČO:

DIČ:

IČ DPH:

Bankové spojenie:

Číslo účtu v tvare IBAN:

BIC:

Kontaktná osoba:

Generálne riaditeľstvo Zboru väzenskej a justičnej stráže

rozpočtová organizácia zriadená zriaďovacou listinou
Ministerstva spravodlivosti Slovenskej republiky z 31.
januára 2001 v znení neskorších dodatkov

Šagátova 1, 821 08 Bratislava

Šagátova ul. č. 1, 813 04 Bratislava 1

1

poverený generálny riaditeľ Zboru väzenskej a justičnej stráže

00212008

2020801838

**Ústredná vojenská nemocnica SNP Ružomberok -
fakultná nemocnica**

ul. Gen. Miloša Vesela č. 21, 034 26 Ružomberok

319 364 15

2020590187

MUDr. Ivana Juríková, vedúci tímu PZS

(ďalej len „poskytovateľ“)

(odberateľ a poskytovateľ spolu ďalej len „zmluvné strany“ alebo jednotlivو aj ako „zmluvná strana“)

Čl. 1

Predmet zmluvy

Predmetom zmluvy je záväzok poskytovateľa vykonávať vyšetrenia zdravotného stavu uchádzačov o prijatie do služobného pomeru príslušníka Zboru väzenskej a justičnej stráže (ďalej len „uchádzač“) v súlade s § 14a zákona č. 73/1998 Z. z. o štátnej službe príslušníkov Policajného zboru, Slovenskej informačnej služby, Zboru väzenskej a justičnej stráže Slovenskej republiky a Železničnej polície v znení neskorších predpisov a záväzok odberateľa za riadne vykonané vyšetrenia zaplatiť dohodnutú cenu v zmysle ustanovení tejto zmluvy.

Čl. 2

Povinnosti zmluvných strán

1. Odberateľ sa zaväzuje:
 - a) uhradiť poskytovateľovi cenu za ním vykonané vyšetrenia na základe faktúry doručenej odberateľovi jedenkrát za kalendárny mesiac v zmysle Čl. 4 tejto zmluvy;
 - b) poskytnúť uchádzačovi lekárske vysvedčenie, ktoré tvorí prílohu č. 1 tejto zmluvy a sprostredkovať kontakt na poskytovateľa, pričom konkrétny termín vyšetrenia si dohodne s poskytovateľom uchádzač.

2. Poskytovateľ sa zaväzuje:
 - a) vykonať vyšetrenie zdravotného stavu uchádzača vo svojom pracovisku v Ružomberku, ul. Gen. Miloša Vesela č. 21 alebo Považská 2 v rozsahu lekárskeho vysvedčenia, ktoré tvorí prílohu č. 1 tejto zmluvy a doplnkových vyšetrení indikovaných na prvej strane lekárskeho vyšetrenia služobným lekárom Zboru väzenskej a justičnej stráže. Každý lekársky zápis z odborného vyšetrenia v lekárskom vysvedčení bude obsahovať závery odborného vyšetrenia a bude opatrený podpisom a pečiatkou lekára s príslušnou odbornosťou, v prípade čiastkových vyšetrení predtlačných v lekárskom vysvedčení bude obsahovať aj príslušné hodnoty alebo výsledky týchto vyšetrení;
 - b) po vyšetrení zdravotného stavu uchádzača a po sústredení výsledkov jednotlivých vyšetrení doručiť bezodkladne originál vyplneného lekárskeho vysvedčenia dotknutému uchádzačovi, ktorý ho doručí príslušnému služobnému úradu v ktorom sa uchádza o funkčné miesto;
 - c) vo faktúre vystavenej podľa Čl. 4 tejto zmluvy určiť cenu v zmysle cenníka uvedeného v prílohe č. 2 tejto zmluvy len za vyšetrenia vykonané poskytovateľom.

Čl. 3

Osobitné dojednania

1. Zmluvné strany sa dohodli, že v prípade, ak bude vyšetrený zdravotný stav uchádzača podľa tejto zmluvy na pracovisku poskytovateľa v Ústrednej vojenskej nemocnici SNP – FN Ružomberok, ul. gen. Miloša Vesela 21, 034 26 Ružomberok, všetky objednávky na vyšetrenia budú realizované cez ambulanciu pracovnej zdravotnej služby poskytovateľa.
2. Kontaktnou osobou na pracovisku poskytovateľa v ÚVN SNP – FN Ružomberok pre objednávanie uchádzačov na vyšetrenia počas pracovnej doby (07.00 hod. – 15.00 hod.) bude : _____ mail: _____
3. Podmienky objednávania uchádzačov na vyšetrenia sú zhrnuté v Prílohe č. 3 tejto zmluvy.

Čl. 4

Cena a platobné podmienky

1. Cenu za vyšetrenie zdravotného stavu uchádzača uhradí poskytovateľovi odberateľ v zmysle Čl. 2 bodu 1. písm. a) tejto zmluvy.
2. Cena sa uhrádza v eurách, na základe faktúr vystavených poskytovateľom, bezhotovostným bankovým prevodom bez preddavkov.
3. Fakturovaným obdobím je kalendárny mesiac. Poskytovateľ je povinný vystaviť faktúru do 10 kalendárnych dní od ukončenia kalendárneho mesiaca. Faktúra je splatná do 30 kalendárnych dní odo dňa jej doručenia odberateľovi.
4. Každá faktúra musí obsahovať všetky náležitosti v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov a menný zoznam osôb vyšetrených v danom mesiaci s kumulatívnou sumou za vyšetrenia jednotlivca; v opačnom prípade má odberateľ právo vrátiť faktúru bez zaplatenia. Oprávneným vrátením faktúry prestáva plynúť lehota jej splatnosti a táto plynie odznova odo dňa doručenia novej (opravenej) faktúry odberateľovi.
5. Poskytovateľ zasiela faktúry doporučené na korešpondenčnú adresu uvedenú v identifikačných údajoch zmluvy alebo elektronicky na adresu: podatelna.GR@zvjs.sk.
6. V nadväznosti na § 1 ods. 13 písm. q) a § 5 ods. 2 zákona o verejnom obstarávaní, celková suma za vyšetrenia podľa tejto zmluvy nesmie presiahnuť finančný limit 167 999 Eur vrátane DPH, a to súhrnne u všetkých poskytovateľov, s ktorými má odberateľ uzatvorenú zmluvu o vyšetrení zdravotného stavu uchádzačov o prijatie do služobného pomeru príslušníka Zboru väzenskej a justičnej stráže.

Čl. 5

Trvanie a zánik zmluvy

1. Zmluva sa uzatvára na obdobie 2 rokov odo dňa nadobudnutia jej účinnosti, alebo do vyčerpania finančného limitu určeného v Čl. 4 bode 6. tejto zmluvy podľa toho, ktorá skutočnosť nastane skôr.
2. Zmluvný vzťah založený touto zmluvou možno ukončiť aj písomnou dohodou zmluvných strán, a to dňom uvedeným v takejto dohode. V dohode o ukončení sa upravia aj nároky zmluvných strán vzniknuté na základe alebo v súvislosti s touto zmluvou.
3. Ak sa porušenie zmluvnej povinnosti zmluvnou stranou považuje v zmysle ustanovení tejto zmluvy alebo podľa § 345 Obchodného zákonníka za podstatné porušenie zmluvy, môže oprávnená zmluvná strana od zmluvy odstúpiť, pokiaľ to oznámi písomne druhej zmluvnej strane bez zbytočného odkladu po tom, čo sa o porušení dozvedela.
4. Ak oprávnená zmluvná strana oznámi druhej zmluvnej strane, že na splnení zmluvných povinností naďalej trvá, alebo nevyužije právo od zmluvy odstúpiť, môže od zmluvy odstúpiť len spôsobom pre nepodstatné porušenie zmluvy v zmysle § 346 Obchodného zákonníka.
5. Odstúpením od zmluvy zmluva zaniká dňom doručenia prejavu vôle oprávnenej zmluvnej strany druhej zmluvnej strane.
6. Odberateľ je oprávnený okamžite odstúpiť od zmluvy:
 - a) ak sa pre poskytovateľa stalo splnenie zmluvných povinností celkom nemožným,
 - b) v prípadoch zistenia porušenia povinností poskytovateľa poskytovať služby, ktoré sú predmetom zmluvy v požadovanom rozsahu za dohodnutých podmienok a ceny. Odberateľ je v tomto prípade oprávnený odstúpiť od tejto zmluvy po druhom porušení ktorejkoľvek povinnosti zo strany Poskytovateľa, pričom Odberateľ po prvom porušení povinnosti písomne upozorní Poskytovateľa na porušenie zmluvných podmienok alebo ustanovení právnych predpisov s upozornením, že pri ďalšom porušení ktorejkoľvek povinnosti odstúpi od tejto zmluvy. Odberateľ v upozornení uvedie lehotu na nápravu, ak sa vyžaduje,
 - c) v prípadoch, ak nedôjde k vzájomnej dohode o novej cene za úkony, ktoré sú predmetom zmluvy.
7. Poskytovateľ je oprávnený okamžite odstúpiť od zmluvy, ak odberateľ opakovane (najmenej 2x) neuhradil faktúru predloženú poskytovateľom.
8. Zmluvné strany sa dohodli na tom, že každá zo zmluvných strán je oprávnená túto zmluvu písomne vypovedať a to i bez uvedenia dôvodu. Zmluvné strany sa dohodli na tom, že výpovedná lehota bude trvať jeden kalendárny mesiac. Zmluvné strany sa dohodli na tom, že výpovedná lehota začína plynúť v prvý deň kalendárneho mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom bola výpoveď doručená druhej zmluvnej strane. Poskytovateľ sa zaväzuje, že ku dňu zániku zmluvy, na základe výpovede podľa tohto bodu, budú všetky začaté vyšetrenia zdravotného stavu uchádzačov riadne ukončené v súlade s podmienkami stanovenými v tejto zmluve.

Čl. 6

Záverečné ustanovenia

1. Nepredvídané situácie a problémy budú zmluvné strany bezodkladne riešiť prostredníctvom kontaktnej osoby uvedenej v záhlaví zmluvy.
2. Zmluvné strany sa zaväzujú konať tak, aby sa predchádzalo vzájomným škodám. V prípade, že niektorá zo zmluvných strán zistí, že druhej strane hrozí nebezpečenstvo škody, je povinná na túto skutočnosť druhú stranu včas upozorniť.
3. Táto zmluva môže byť menená alebo dopĺňaná len po vzájomnej dohode zmluvných strán formou písomných postupne číslovaných dodatkov podpísaných obidvoma zmluvnými stranami.
4. Vzťahy neupravené zmluvou sa riadia príslušnými ustanoveniami Obchodného zákonníka a ostatnými súvisiacimi všeobecne záväznými právnymi predpismi.
5. Zmluvné strany sa zaväzujú dodržiavať mlčanlivosť o všetkých informáciách, ktoré vyplývajú zo zmluvy, alebo ktoré sa v súvislosti s jej plnením dozvedia a ktoré nie sú inak všeobecne známe. Tieto informácie neoznámia tretej osobe bez písomného súhlasu druhej zmluvnej strany a účinným spôsobom zabezpečia, aby nedošlo k ich zneužitiu. Závazok mlčanlivosti platí aj po zániku zmluvy.
6. Zmluva je vyhotovená v piatich rovnopisoch s platnosťou originálu, pričom tri rovnopisy sú pre odberateľa a dva rovnopisy pre poskytovateľa.
7. Zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpisu zmluvnými stranami. V prípade, ak zmluva nie je podpísaná oboma zmluvnými stranami v ten istý deň, zmluva nadobúda platnosť v deň, v ktorom dôjde k podpisu zmluvy zmluvnou stranou, ktorá ju podpisuje v poradí ako druhá.
8. Zmluva nadobúda účinnosť dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia odberateľom v Centrálnom registri zmlúv.
9. Zmluvné strany vyhlasujú, že zmluvu uzavreli slobodne, vážne a bez omylu, nebola uzavretá v tiesni, za nápadne nevýhodných podmienok, zmluvu si riadne prečítali, jej obsahu porozumeli a na znak súhlasu zmluvu podpisujú.
10. Každá zo zmluvných strán sa zaväzuje, že neprevedie nijaké práva a povinnosti / záväzky / vyplývajúce z tejto zmluvy, resp. ich časť na iný subjekt, neprijme ručenie, nevloží akúkoľvek pohľadávku alebo jej právo z tejto zmluvy ako vklad do obchodnej spoločnosti, nezriadi na akúkoľvek pohľadávku záložné právo alebo iné právo tretej osoby bez predchádzajúceho písomného súhlasu druhej zmluvnej strany. V prípade porušenia tejto povinnosti sa bude považovať takýto úkon za neplatný právny úkon. V prípade porušenia tejto povinnosti jednou zo zmluvných strán, je druhá zmluvná strana oprávnená od zmluvy odstúpiť a to s účinnosťou ku dňu, keď bolo písomné oznámenie o odstúpení od zmluvy doručené druhej zmluvnej strane, a tým nie je dotknuté právo na náhradu škody.
11. Neoddeliteľnou súčasťou zmluvy sú nasledovné prílohy:
 - Príloha č. 1 - Lekárske vysvedčenie uchádzača o prijatie do služobného pomeru príslušníka Zboru väzenskej a justičnej stráže;
 - Príloha č. 2 - Cenník vyšetrenia zdravotného stavu uchádzača;

- Príloha č. 3 - Podmienky objednávanania uchádzačov na vyšetrenia.

12. Zmluva je evidovaná u odberateľa pod číslom GR ZVJS-06738/27-2023 a u poskytovateľa pod číslom UVN 1694181345-0228

V Bratislave dňa 4. OKT. 2023

Ružomberok 12. OKT. 2023
V Bratislave dňa

Generálne riaditeľstvo
Zboru väzenskej a justičnej stráže:

Ústredná vojenská nemocnica SNP Ružomberok - FN

Ústredná vojenská nemocnica SNP Ružomberok
Fakultná nemocnica
gen. Miloša Vesela 21, 034 26 Ružomberok 20

(odtlačok podlhovastej pečiatky s úplným označením služobného úradu)

LEKÁRSKE VYSVEDČENIE

uchádzača o prijatie do služobného pomeru príslušníka Zboru väzenskej a justičnej stráže

1. Osobné údaje*	Titul, meno, priezvisko, vedecká hodnosť:	
	Rodné číslo:	
	Trvalý pobyt (ulica, číslo, obec, PSC, okres):	
	Dosiahnuté vzdelanie:	
	Zdravotná poisťovňa:	
	Titul, meno, priezvisko a adresa (vrátane PSC) všeobecného lekára uchádzača:	
<p>Čestne prehlasujem, že mi nebola znížená pracovná schopnosť, nie som poberateľom invalidného dôchodku ani držiteľom preukazu ťažko zdravotne postihnutej osoby.</p> <p>Dátum: _____ Podpis uchádzača: _____</p>		
2. Ďalšie údaje**	Uchádzača posudzovať ako špecializovaného odborníka:	áno/nie
	S uchádzačom sa predbežne uvažuje na funkciu:	
Stanovisko všeobecného lekára ZVJS		
<p>1. Na základe zhodnotenia anamnézy a zdravotnej dokumentácie (výpisu) konštatujem, že uchádzač je/nie je zdravotne spôsobilý na výkon štátnej služby v ZVJS a odporúčam/neodporúčam realizovať ďalšie odborné vyšetrenia do Lekárskeho vysvedčenia*** <i>Diagnostický záver:</i></p> <p>2. Na základe zhodnotenia anamnézy a zdravotnej dokumentácie (výpisu) odporúčam realizovať ďalšie odborné vyšetrenia do Lekárskeho vysvedčenia.***</p> <p>Dátum: _____ Pečiatka a podpis všeobecného lekára ZVJS _____</p>		
Posudkový záver		
<p>1. je zdravotne spôsobilý na výkon štátnej služby v ZVJS*** 2. nie je zdravotne spôsobilý na výkon štátnej služby v ZVJS*** 3. zdravotná klasifikácia</p> <p>Odporúčania a poznámky:</p> <p>Dátum: _____ Pečiatka a podpis posudkového lekára ZVJS _____</p>		
Stanovisko odvolacích a kontrolných orgánov:		
<p>Dátum: _____ Pečiatka a podpis ÚLPK _____</p>		

* vyplní uchádzač

** vyplní personálny pracovník

*** nehodiace sa prečiarknite

LEKÁRSKE VYŠETRENIE

1.	Interné vyšetrenie	<i>Výška</i> _____ <i>Tlak krvi</i> _____ <i>Hmotnosť</i> _____ <i>Pulz</i> _____	
	<i>Hlava a krk</i> <i>Hrudník</i> <i>Brucho</i> <i>Končatiny</i> <i>EKG</i> <i>RTG hrudných orgánov</i> <i>Laboratórne vyšetrenie</i> <i>moč</i> – chemicky i sediment <i>krv</i> – KO, FW, glykémia, bilirubín, AST, ALT, GMT, kreatinín, HBsAg, anti HCV, BWR, HIV, celkový cholesterol + triglyceridy, lipidogram, kyselina močová, ostatné podľa vyžiadania lekára ZVJS Očkovania (vrátane tetanu)		
		Dátum:	Pečiatka a podpis lekára
2.	Kožné vyšetrenie (povrch tela, popísať zmeny)	Dátum:	Pečiatka a podpis lekára
3.	Neurologické vyšetrenie (orientačné, popísať zmeny)		

		Dátum: Pečiatka a podpis lekára
4.	Očné vyšetrenie (vždy: visus naturalis, visus s korekciou, farbcit)	Dátum: Pečiatka a podpis lekára
5.	ORL vyšetrenie <i>ušné a ústrojov rovnováhy</i> (sluch – orientačné) <i>nosné a krčné</i> <i>reči a hlasu</i> (zajakavosť a pod.)	Dátum: Pečiatka a podpis lekára
6.	Iné odborné vyšetrenie (podľa vyžiadania lekára ZVJS, u uchádzačky vždy záver gynekologického vyšetrenia)	Dátum: Pečiatka a podpis lekára

ÚDAJE UCHÁDZAČA PRE LEKÁRA

1. Rodinná anamnéza

(vývoj duševných a vážnych ochorení u rodičov a súrodencov, cukrovka, vysoký krvný tlak, mozgové príhody a najmä náhle úmrtia do 50 rokov veku)

2. Osobná anamnéza

Prekonané choroby (infekčné, duševné, nervové, reumatické, srdcovocievne, ochorenia močových ciest, tráviacej sústavy a pohybového aparátu, vrodené chyby)

Prekonané úrazy (kedy, aké a či boli liečené v nemocnici)

Operácie (kedy a aké)

Terajšie zdravotné ťažkosti (aké)

Máte dobrý zrak? (uveďte, či nosíte okuliare alebo kontaktné šošovky)

Liečite sa na alergické ochorenie? (aké)

Užívate pravidelne lieky? (aké a dôvod)

Fajčíte? (koľko)

Pijete alkoholické nápoje? (aké)

Športujete

- rekreačne:
- aktívne:

Potvrďujem, že som na všetky otázky odpovedal(a) pravdivo.

Poučenie: V prípade, že som udal nesprávny alebo neúplný údaj, dopustím sa priestupku podľa § 21 ods. 1 písm. b) zákona č. 372/1990 Zb. o priestupkoch v znení neskorších predpisov.

Dátum

Podpis

Svojím podpisom vyjadrujem súhlas s použitím osobných údajov, ktoré sú uvedené v lekárskom vysvedčení na účely lekárskeho vyšetrenia a posudkového záveru o zdravotnej spôsobilosti na výkon štátnej služby príslušníka Zboru väzenskej a justičnej stráže.

Dátum

Podpis

Príloha č.2 : Cenník vyšetrenia zdravotného stavu uchádzača

Lekárske vyšetrenie – vstupná lekárska prehliadka uchádzača do ZVJS

Kód výkonu	Popis výkonu	cena	uskut. výkon A/N *	Cena k fakturácii
78, 160a,15b	Vyšetrenie lekárom internistom, preštudovanie ZD, diagnostické zhrnutie, vystavenie lekárskej správy	40,00 €	A	40,00 €
	Vyšetrenie v dohodnutý čas samoplatca	15,00 €	A	15,00 €
AMB38	Vyhotovenie EKG + popis	15,00 €	A	15,00 €

SVaLZ

250b	Odber krvi vrátane skúmaviek	22,40 €	A	22,40 €
3592	FW	3,50 €	A	3,50 €
3782	Komplexný krvný obraz a diff.	1,00 €	A	1,00 €
3671	Glykémia	0,40 €	A	0,40 €
3672	Bilirubín celkový	0,40 €	A	0,40 €
3691	AST	0,60 €	A	0,60 €
3692	ALT	0,60 €	A	0,60 €
3654	GMT	0,60 €	A	0,60 €
3675a	HDL	1,80 €	A	1,80 €
3676,71	LDL	0,85 €	A	0,85 €
3679	Kreatinín	0,60 €	A	0,60 €
4776a	HbsAg vyš.	7,50 €	A	7,50 €
4753, 4753a	Treponema pallidum - dôkaz nešpecifických a špecifických protilátok	4,50 €	A	4,50 €
4784	anti HCV	4,50 €	A	4,50 €
4769	HIV	3,00 €	A	3,00 €
3674a	Cholesterol	1,80 €	A	1,80 €
3677a	Triglyceridy	1,80 €	A	1,80 €
3678a	Kyselina močová	1,80 €	A	1,80 €
3525	Moč – komplexné chemické vyš.	0,50 €	A	0,50 €
3570	Moč – sediment	1,00 €	A	1,00 €
5051	RTG vyš. pľúc	11,50 €	A	11,50 €

Špecializované ambulancie

63	Očné vyšetrenie	15,00 €	A	15,00 €
63	Kožné vyšetrenie	15,00 €	A	15,00 €
63	Neurologické vyšetrenie	15,00 €	A	15,00 €
	Psychiatrické vyšetrenie	15,00 €	N	0,00 €
63	Chirurgické vyšetrenie	15,00 €	N	0,00 €
63	ORL vyšetrenie	15,00 €	A	15,00 €
	ORL vyšetrenie + audio	22,00 €	N	0,00 €
	Zubné vyšetrenie	15,00 €	N	0,00 €
	Gynekologické vyšetrenie	15,00 €	N	0,00 €
	Iné špecializované vyšetrenie p.p.	15,00 €	N	0,00 €
PRA02	Spolu			200,65 €

*A/N –áno/nie

Príloha č. 3: Podmienky objednávaní uchádzačov na vyšetrenia

Pracovisko PZS Ústredná vojenská nemocnica SNP – FN Ružomberok, ul. gen. Miloša Vesela 21, 034 26 Ružomberok

1. Kontaktnou osobou pre objednávanie uchádzačov na vyšetrenia počas pracovnej doby (07.00 – 15.00 hod.) na pracovisku PZS ÚVN SNP – FN Ružomberok je sestra ambulancie
2. Uchádzač sa dostaví v čase medzi 08:00 – 8:30 hod. do ambulancie Pracovnej zdravotnej služby, (budova T, 2 .poschodie).*
3. Uchádzač musí disponovať:
 - a) s riadne vyplneným a podpísaným lekárskeym vysvedčením (2krát)
 - b) s kompletnou zdravotnou dokumentáciou alebo výpisom zo zdravotnej dokumentácie, ktorej obsahom musia byť dátumy očkovaní proti vírusovým hepatítidam a tetanu,
 - c) so zdravotnou dokumentáciou o absolvovaní gynekologického vyšetrenia.
4. V prípade choroby, alebo iných dôvodov pre ktoré sa uchádzač nemôže dostaviť na vyšetrenie, bezodkladne je potrebné informovať ambulanciu pracovnej zdravotnej služby, (tel.044 438 2507 email pzs-amb@uvn.sk) so žiadosťou o preobjednanie na náhradný termín.
5. V prípade neprítomnosti lekárov, dovolenky, resp. iných nepredvídateľných okolností bude uchádzač telefonicky kontaktovaný a informovaný.
6. Vyšetrenia prebiehajú v nasledovných ambulanciách nachádzajúcich sa v priestoroch ÚVN SNP – FN Ružomberok na ul. gen. Miloša Vesela 21, 034 26 Ružomberok
 - a) Ambulancia vnútorného lekárstva,
 - b) Otorinolaryngologická (ORL) ambulancia,
 - c) Oftalmologická ambulancia,
 - d) Dermatovenerologická ambulancia,
 - e) RTG pracovisko,
 - f) Neurologická ambulancia.
 - g) v prípade odporúčania lekára ZVJS v inej ambulancii súlade s lekárskeym vysvedčením uchádzača o prijatie do služobného pomeru príslušníka Zboru väzenskej a justičnej stráže.

* Uchádzač príde nalačno, pred odberom krvi môže piť čistú vodu a užiť ranné lieky.

Ústredná vojenská nemocnica – FN Ružomberok
Fakultná nemocnica

Nemocnica –

2

Telefón

Fax

E-mail

Internet

IČO: