

Návrh poskytovatelů zdravotní péče – ozdravovny (návrh z 1. kola)

Poskytovatelé		Pojišťovny	
Pro:	1	Pro:	0
Proti:	0	Proti:	7
Zdržel se hlasování:	0	Zdržel se hlasování:	0

Návrh nebyl přijat:

Souhlas s výše uvedeným zněním protokolu potvrzuji svým podpisem:

Za poskytovatele zdravotní péče:

Jméno koordinátora:

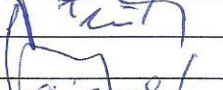
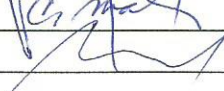


Organizace:

Podpis:

MUDr. Eduard Bláha

SLL ČR



Za zdravotní pojišťovnu:	Jméno:	Podpis:
VZP ČR	Mgr. Dřimalová	
OZP	RNDr. Kopecká	
ZPŠ	MUDr. Šmach	
ČPZP	Dr. Frňka	
VoZP	MUDr. Gregor	
ZPMV	PharmDr. Cimalová	
RBP	MUDr. Havrlant	