

Pridelenie kódu poskytovateľa

Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou

p r i d e ľ u j e

v zmysle § 20 ods. 1 písm. d) zákona č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, v súlade s povolením oprávneného orgánu (ďalej len „povoľovací orgán“)

pre

poskytovateľa zdravotnej starostlivosti (ďalej len „poskytovateľ“):

Názov poskytovateľa: **Casa Dental, s. r. o.**

Sídlo poskytovateľa: **Hlavná 121/5, Košice-Staré Mesto, 04001**

IČO: **54402786**

Kód poskytovateľa:

kód: **P45759802201** v odbore: **zubné lekárstvo**

IdZZ : 68-54402786-A0001

Adresa miesta výkonu odbornej činnosti: **Hlavná 121/5, Košice-Staré Mesto, 04001**

Pridelenie dňom: **02.04.2025**

Názov povoľovacieho orgánu: **Košický samosprávny kraj**

Číslo rozhodnutia: **05325/2025/ODDZ-12251**

Dátum účinnosti povolenia: **31.03.2025**

V Košiciach, dňa **02.04.2025**

.....
PhDr. Drahomír Kollár, MPH, MBA, LL.M.
vedúci oddelenia správy kódov PZS a ZPr
(Tento dokument bol podpísaný kvalifikovaným elektronickým podpisom.)

