

## OZNÁMENIE K ZASIELANIU VÝSLEDKOVÝCH LISTOV

Vážený poskytovateľ,

spoločnosti **Medirex, a.s.**, so sídlom Holubyho 35, 902 01 Pezinok, IČO: 35 766 450, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 4185/B, a **Medicyt, s. r. o.**, so sídlom Holubyho 35, 902 01 Pezinok, IČO: 36 544 230, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sro, vložka č.: 44112/B, spolu ako členovia **MEDIREX GROUP**, si mimoriadne vážia Vašu dôveru, ktorú im prejavujete tým, že sú Vašími partnermi pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti v oblasti laboratórnej diagnostiky.

**MEDIREX GROUP** ako líder v oblasti laboratórnej diagnostiky v Slovenskej republike sledujúc pri tom svoje dlhodobé ciele, ktorými sú zefektívnenie vzájomnej spolupráce s poskytovateľmi a zavádzanie nových trendov v oblasti poskytovania zdravotnej starostlivosti, a tiež s ohľadom na § 20 zákona č. 576/2004Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, v zmysle ktorého zdravotná dokumentácia má byť prioritne vedená v elektronickej podobe,

**Vám týmto oznamuje, že**

pristupuje k spúšťaniu projektu, ktorého konečným výsledkom má byť **zasielanie výsledkových listov objednaných vyšetrení výlučne v elektronickej podobe** bez používania tlačенých papierových výsledkových listov, a to prostredníctvom priameho zabezpečeného prepojenia laboratórneho informačného systému **MEDIREX GROUP** a Vášho informačného systému (tzv. *FTP prepoj*) alebo prostredníctvom osobnej *Klientskej zóny*, do ktorej **MEDIREX GROUP** zabezpečí prístup každému zmluvnému poskytovateľovi, ktorý o to požiada.

**V prípade, že máte záujem stať sa súčasťou tohto projektu, prosíme Vás, aby ste nám dali vedieť vyplnením vyhlásenia uvedeného na druhej strane tohto listu a jeho odovzdaním nášmu odbornému medicínskemu reprezentantovi, resp. zaslaním na adresu sídla MEDIREX GROUP uvedenú nižšie. Účasť na tomto projekte je dobrovoľná. Ak nemáte záujem o účasť na ňom, forma našej spolupráce sa nezmení a zasielanie výsledkov bude pokračovať v rovnakom režime ako doteraz.**

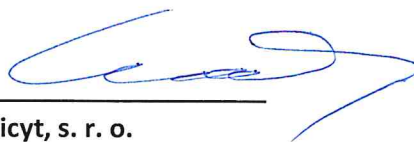
V **MEDIREX GROUP** sme za uvedeným účelom pripravení poskytnúť Vám maximálnu mieru súčinnosti priamo prostredníctvom odborného medicínskeho reprezentanta, s ktorým spolupracujete, alebo prostredníctvom klientskeho centra: **0800 00 30 30**.

Pre niektoré vyšetrenia s ohľadom na ich charakter platí, že ich výsledkové listy budú aj naďalej vyhotovované **vo forme tlačенých papierových výsledkov** – ich aktuálny zoznam je dostupný na webovej stránke: <https://www.medirex.sk/lekar/tlac-papierovych-vysledkov>

S pozdravom,



**Medirex, a.s.**  
Ing. Jozef Gavlas, MSc.  
predseda predstavenstva



**Medicyt, s. r. o.**  
Mgr. Mária Kičinková  
konateľka

## VYHLÁSENIE POSKYTOVATEĽA

obchodný názov / meno poskytovateľa: \_\_\_\_\_

sídlo poskytovateľa: \_\_\_\_\_

IČO poskytovateľa: \_\_\_\_\_

kód poskytovateľa: \_\_\_\_\_

**Mám záujem o to, aby mi výsledkové listy vyšetrení objednaných:**

- ☐ v spoločnosti **Medirex, a.s.**, so sídlom Holubyho 35, 902 01 Pezinok, IČO: 35 766 450, zapísanej v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 4185/B;
- ☐ v spoločnosti **Medicyt, s. r. o.**, so sídlom Holubyho 35, 902 01 Pezinok, IČO: 36 544 230, zapísanej v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sro, vložka č.: 44112/B;

**boli doručované výlučne v elektronickej podobe prostredníctvom:**

- ☐ priameho zabezpečeného prepojenia laboratórneho informačného systému uvedených spoločností a môjho informačného systému (tzv. FTP prepoj).
- ☐ osobnej Klientskej zóny, do ktorej: ☐ zároveň týmto žiadam o vytvorenie prístupu.  
☐ už prístup mám.

**Účasť na tomto projekte je dobrovoľná.** Ak nemáte záujem o účasť, forma spolupráce so spoločnosťami Medirex, a.s. a Medicyt, s. r. o. sa nezmení a výsledky vyšetrení Vám budú zasielané v rovnakom režime ako doteraz. Výsledkové listy niektorých vyšetrení budú vzhľadom na ich charakter aj naďalej vyhotovované **vo forme tlačенých papierových výsledkov** – ich aktuálny zoznam je dostupný na webovej stránke: <https://www.medirex.sk/lekar/tlac-papierovych-vysledkov>

podpis: \_\_\_\_\_

štatutárny zástupca poskytovateľa: \_\_\_\_\_  
(uvedte meno a priezvisko)