**Príloha č. 3**

**k zmluve o doprave ako službe súvisiacej s poskytovaním zdravotnej starostlivosti**

**Spádové územie pre poskytovanie dopravy**

Názov poskytovateľa:

Identifikátor poskytovateľa:

**Dopravu poistencov zdravotnej poisťovne realizuje poskytovateľ v rámci vymedzeného územia** (okres, mesto/\*, obec/\*)**:**

**Vysvetlivky:**

**/\*** Názov mesta alebo obce poskytovateľ samostatne uvedie len v prípade, ak neposkytuje prepravu v rámci celého okresu, do ktorého uvedené mesto alebo obec patrí.