



IMI REPORT

Номер: 26830.1

PR — Права на пациентите — Искане за информация

Резюме на искането

Дати

Брой дни, в рамките на които се иска отговор	7
Брой дни, в рамките на които ще бъде изпратен отговор	7
Дата на изпращане	31/05/2021
Дата на приемане	31/05/2021
Краен срок	07/06/2021

Цел и контекст на искането

Причина за изпращане на искането	(en) sample text
Местен / национален референтен номер на искането на изпращача (ако има такъв)	sample text
Контекст (ако е от значение)	(en) sample text

Данни за искането

Информация, предоставена от изпращача

Държава членка по местолечение	Австрия
Собствени имена на медицинския специалист	sample text
Фамилни имена на медицинския специалист	sample text
Гражданство на специалиста (ако е известно)	Австрия
Дата на раждане (ако е известна)	02/05/2021
Държава на раждане (ако е известна)	Австрия
Място на раждане	sample text
	Място на практикуване / Адрес на специалиста
Държава	Австрия
Федерална провинция / Регион	
Регион / Област	sample text

Град	sample text
Пощенски код	sample text
Улица и номер	sample text
Допълнителна информация за мястото на практикуване	(en) sample text
Координати за връзка на специалиста	Има налично
Телефон	+12345678
Електронен адрес	sample@text.imi
Уебсайт	https://www.sample.com
Допълнителна информация за специалиста (други координати за връзка)	(en) sample text
Професия, упражнявана от медицинския специалист	Известен
Професия	Техник, патологична анатомия и цитология
Допълнителна информация за квалификациите на специалиста (напр. страна или институция, в които ги е получил)	(en) sample text

[PR01] Специалистът има ли право понастоящем да упражнява гореспоменатата професия във вашата държава?

	[PR01] Специалистът има ли право понастоящем да упражнява гореспоменатата професия във вашата държава?
Отговор	Не
Има ли право да упражнява друга здравна професия?	Да
Коя професия има право да практикува?	Подолог

[PR02] Специалистът имаше ли право понастоящем да упражнява гореспоменатата професия във вашата държава?

[PR02] Специалистът имаше ли право да практикува гореспоменатата професия във вашата държава през следния период?	(en) sample text
Отговор	Не
Имаше ли право да упражнява друга здравна професия?	Да
Коя професия имаше право да практикува?	Мануален терапевт

[PR03] Специалистът регистриран ли е във вашата държава?

	[PR03] Специалистът регистриран ли е във вашата държава?
Отговор	Да
Име на регистъра	(en) sample text
Регистрационен номер	sample text

[PR04] Специалистът имаше ли право да предоставя описаните по-долу здравни услуги?

[PR04] Специалистът имаше ли право да предоставя описаните по-долу здравни услуги?	(en) sample text
Отговор	Не
Допълнителна информация	(en) sample text

[PR05] Специалистът ли е издал приложения документ?

Прикачен файл	Име на файла: Test attachment.pdf Добавен от: EU - IMI System Добавен на: 31/05/2021 09:49 CEST
Отговор	Не, вижте подробности по-долу
Допълнителна информация	(en) sample text

[X091] Документ 1 — Моля, потвърдете автентичността на приложения документ

Прикачен файл	Име на прикачения файл: sample text Име на файла: Test attachment.pdf Добавен от: EU - IMI System Добавен на: 31/05/2021 09:49 CEST Коментар: (en) sample text
Отговор	Не бе възможно извършване на проверка
Причини, поради които проверката не е била възможна	(en) sample text

[X092] Документ 2 — Моля, потвърдете автентичността на приложения документ

Прикачен файл	Име на прикачения файл: sample text Име на файла: Test attachment.pdf Добавен от: EU - IMI System Добавен на: 31/05/2021 09:49 CEST Коментар: (en) sample text
Отговор	Не е извършена проверка по следните причини
Причини, поради които не е била извършена проверка	(en) sample text

Данни за искането

Данни за искането	(en) sample text
Прикачен файл	Име на файла: Test attachment.pdf Добавен от: EU - IMI System Добавен на: 31/05/2021 09:49 CEST
Лице за контакти за искането	sample text

Подробности за отговора

Подробен отговор	(en) sample text
Прикачен файл	Име на файла: Test attachment.pdf Добавен от: EU Добавен на: 31/05/2021 09:53 CEST
Лице за контакти за отговора	sample text
Местен / национален референтен номер на получателя	sample text
	Документите, добавени след изпращане на искането, се намират в раздел „Съобщения и приложения“.

Съобщения и приложения**Информация за управлението**

Формуляр	PR — Права на пациентите — Искане за информация
----------	---

Вид управление	Request
Номер	26830
Статус	Приета
Версия	1
Последна актуализация	31/05/2021 09:53 CEST

History

History Item	Version: 1 Action: Заявката е редактирана Old status: Приета New status: Приета Modified by: USER training Date: 31/05/2021 09:53 CEST
History Item	Version: 1 Action: Заявката е приета Old status: В очакване на приемане New status: Приета Modified by: USER training Date: 31/05/2021 09:51 CEST
History Item	Version: 1 Action: Заявката е изпратена Old status: Проект New status: В очакване на приемане Modified by: HELPDESK EC IMI Date: 31/05/2021 09:50 CEST
History Item	Version: 1 Action: Заявката е запазена Old status: Начален статус New status: Проект Modified by: HELPDESK EC IMI Date: 31/05/2021 09:49 CEST

Requesting Authority

Име на органа	European Commission Commission européenne Europäische Kommission
Неофициално име на органа	IMI System
Държава	EU
Адрес	Rue de Spa, 2 1000 Bruxelles
Телефон	+ +32 229 55470
Факс	+ +32 229 68867
Електронен адрес	IMI-Helpdesk@ec.europa.eu

Requesting Coordinator

Име на органа	European Commission Commission européenne Europäische Kommission
Неофициално име на органа	IMI System
Държава	EU
Адрес	Rue de Spa, 2 1000 Bruxelles
Телефон	+ +32 229 55470
Факс	+ +32 229 68867
Електронен адрес	IMI-Helpdesk@ec.europa.eu

Responding Authority

Име на органа	Training authority Training authority Training authority
Неофициално име на органа	
Държава	EU
Адрес	street and number 1234 town
Телефон	+3212345678
Факс	
Електронен адрес	training@ec.imi