

REGIONÁLNY ÚRAD VEREJNÉHO ZDRAVOTNÍCTVA
BRATISLAVA hlavné mesto
so sídlom v Bratislave, Ružinovská ul. č. 8, PSČ 820 09 Bratislava 29, P.O. Box 26

Číslo: OOPZ/1658/2018/M

Bratislava, 12.04.2018

R O Z H O D N U T I E

Regionálny úrad verejného zdravotníctva Bratislava hlavné mesto so sídlom v Bratislave (ďalej len „RÚVZ“) ako vecne a miestne príslušný orgán podľa § 3 odsek 1 písm. c) v spojení s prílohou č. 1 bod 1 a § 6 ods. 4 písm. b) a 5 písm. a) zákona NR SR číslo 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zák. č. 355/2007 Z. z.“) vo veci posúdenia žiadosti účastníka konania **DENTAL CARE Dr. Rosa, s. r. o.**, Nám. Sv. Františka 14, 841 04 Bratislava, IČO: 46565167, zo dňa 1.3.2018 (doručenej dňa 2.3.2018), podľa § 45 ods. 20 písm. b) zák. č. 355/2007 Z. z. ako aj § 46 a § 47 zákona číslo 71/1967 Zb. o správnom konaní (správny poriadok) v znení neskorších predpisov (ďalej len „správny poriadok“) takto

r o z h o d o l :

Podľa § 45 ods. 19 písm. b) a § 45 ods. 20 písm. b) zák. č. 355/2007 Z. z. sa povolenie č. OOPZ/6544/2012 zo dňa 20.4.2012 mení nasledovne:

Podľa § 45 ods. 3 písm. a) v spojení s § 45 ods. 17 zák. č. 355/2007 Z. z. účastníkovi konania **DENTAL CARE Dr. Rosa, s. r. o.**, Nám. Sv. Františka 14, 841 04 Bratislava, IČO 46565167 **sa vydáva povolenie na používanie zdrojov ionizujúceho žiarenia pri lekárskom ožiarení** – stomatologického panoramatického röntgenového prístroja **INSTRUMENTARIUM DENTAL KAVO OP 3D Pro** a stomatologického intraorálneho röntgenového prístroja **INSTRUMENTARIUM DENTAL FOCUS** umiestnených v samostatnej stomatologickej rádiodiagnostickej vyšetrovni v priestoroch stomatologickej ambulancie **DENTAL CARE Dr. Rosa, s. r. o.** v objekte na Nám. Sv. Františka 14, 841 04 Bratislava.

Zároveň sa ukladá nasledujúca podmienka na vykonávanie činnosti:

V prípade odovzdania röntgenového prístroja inej fyzickej alebo právnickej osobe je žiadateľ o tomto povinný vyhotoviť písomný záznam a jedno podpísané vyhotovenie tohto záznamu zaslať RÚVZ do 15 dní od odovzdania zdroja ionizujúceho žiarenia v súlade s § 45 ods. 23 zákona č. 355/2007 Z. z. Záznam musí obsahovať údaje o oboch stranách uvedené v § 45 ods. 17 písm. a) zákona č. 355/2007 Z. z., číslo povolenia žiadateľa, názov a výrobné číslo röntgenového prístroja a upozornenie, že na používanie zdroja ionizujúceho žiarenia pri lekárskom ožiarení je podľa § 45 ods. 3 písm. a) zákona č. 355/2007 Z. z. potrebné povolenie príslušného orgánu verejného zdravotníctva.

Toto povolenie sa vydáva na neurčitý čas.

Odborným zástupcom pre radiačnú ochranu je Dr. med. dent. Robert Rosa, trvalé bydlisko Segnáre 1532/10, 841 03 Bratislava.

Tel.: 02/4333 8286, 0917 426 111 Fax: 02/4333 8288
sekretariát: 02/4333 8298

E-mail: ruvzba@uvzsrs.sk

IČO: 00607436

O d ô v o d n e n i e :

Účastník konania požiadal o zmenu povolenia č. OOZPŽ/6544/2012 zo dňa 20.4.2012 z dôvodu zmeny sídla spoločnosti podľa § 45 ods. 19 písm. b) zák. č. 355/2007 Z. z., a súčasne podľa § 45 ods. 20 písm. b) zák. č. 355/2007 Z. z. predložil návrh na zmenu prístrojového vybavenia o nový stomatologický panoramatický röntgenový prístroj INSTRUMENTARIUM DENTAL KAVO OP 3D a nový stomatologický intraorálny röntgenový prístroj INSTRUMENTARIUM DENTAL FOCUS, ktorými boli nahradené vyradený stomatologický panoramatický röntgenový prístroj PLANMECA Pro Max a vyradený stomatologický intraorálny röntgenový prístroj PLANMECA INTRA, umiestnené v samostatnej stomatologickej rádiodiagnostickej vyšetrovni v priestoroch stomatologickej ambulancie DENTAL CARE Dr. Rosa, s. r. o. v objekte na Nám. Sv. Františka 14, 841 04 Bratislava.

Na pracovisku bol dňa 29.3.2018 vykonaný Regionálnym úradom verejného zdravotníctva Bratislava hlavné mesto so sídlom v Bratislave štátny zdravotný dozor, pri ktorom sa zistilo, že pracovisko spĺňa požiadavky na zabezpečenie radiačnej ochrany.

Listom č. OOZPŽ/1658/2018/M zo dňa 20.3.2018 bolo žiadateľovi oznámené predĺženie lehoty na vydanie rozhodnutia do 60 dní odo dňa začatia správneho konania.

Oznámenie vo veci začatia správneho konania č. OOZPŽ/1658/2018/M zo dňa 15.3.2018 vo veci zmeny povolenia č. OOZPŽ/6544/2012 zo dňa 20.4.2012 na používanie zdrojov žiarenia pri lekárskom ožiarení – stomatologických röntgenových prístrojov, z dôvodu zmeny sídla spoločnosti a zmeny typu stomatologických rtg prístrojov používaných v priestoroch stomatologickej ambulancie DENTAL CARE Dr. Rosa, s. r. o. v objekte na Nám. Sv. Františka 14, 841 04 Bratislava, bolo doručené verejnou vyhláškou dňa 3.4.2018, pričom v stanovenej lehote neboli doručené žiadne námietky.

Podmienka vo výrokovej časti tohto rozhodnutia bola uložená v súlade s § 45 ods. 24 písm. v) zákona č. 355/2007 Z. z.

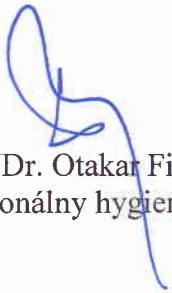
Z uvedených dôvodov bolo potrebné rozhodnúť tak, ako je uvedené vo výrokovej časti tohto rozhodnutia.

P o u č e n i e :

Podľa § 53 a § 54 správneho poriadku proti tomuto rozhodnutiu možno podať odvolanie v lehote do 15 dní odo dňa doručenia rozhodnutia na Regionálny úrad verejného zdravotníctva Bratislava hlavné mesto so sídlom v Bratislave, ktorý rozhodnutie vydal.

Toto rozhodnutie je preskúmateľné súdom podľa tretej časti Správneho súdneho poriadku po vyčerpaní riadnych opravných prostriedkov.




MUDr. Otakar Fitz
regionálny hygienik

Rozhodnutie dostane:

DENTAL CARE Dr. Rosa, s. r. o.
Nám. Sv. Františka 14
841 04 Bratislava

Na vedomie:

ÚVZ SR – register činností vedúcich k ožiareniu

Správny poplatok podľa zákona NR SR č. 145/1995 Z. z. o správnych poplatkoch v znení neskorších predpisov v čiastke 230,- € bol uhradený dňa 22.3.2018 (potvrdenie o úhrade správneho poplatku).



Doručenie tohto rozhodnutia sa vykoná verejnou vyhláškou podľa § 26 správneho poriadku tak, že písomnosť sa vyvesí po dobu 15 dní na úradnej tabuli správneho orgánu. Posledný deň tejto lehoty je dňom doručenia.

Rozhodnutie sa súčasne zverejní na internetovej stránke správneho orgánu.



Vyvesené od
12. 04. 2018

Vyvesené do