



Č. j.: MHMP 1951403/2024
Sp. zn.: S-MHMP 1898454/2024

Vyřizuje/tel.:
Ing. Kamila Rozehnalová
236 004 166

Datum: 13.11.2024

Počet listů/příloh: -/0

OZNÁMENÍ

o ukončení poskytování zdravotních služeb

(dle § 59 odst. 1 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách
a podmínkách jejich poskytování)

Poskytovatel zdravotních služeb: MUDr. Lenka Fukalová.

**Adresa místa poskytování zdravotních služeb: Na hranicích 674/18, 181 00 Praha 8;
Vánková 889/7, 181 00 Praha 8.**

Datum, k němuž poskytovatel hodlá ukončit poskytování zdravotních služeb: 31.12.2024.

**Datum, do kterého lze předložit žádost o předání zdravotnické dokumentace poskytovateli
zvolenému pacientem: 31.12.2024.**

**Adresa místa pro předložení písemné žádosti pacienta o předání zdravotnické
dokumentace: Na hranicích 674/18, 181 00 Praha 8; Vánková 889/7, 181 00 Praha 8.**

**Identifikační údaje osoby/obchodní firmy, která převezme zdravotnickou dokumentaci:
MUDr. Petra Kučerová, Na hranicích 674/18, 181 00 Praha 8; Vánková 889/7, 181 00
Praha 8; IČO: 22279008**

První den zveřejnění: 21.11.2024

Poslední den zveřejnění: 31.12.2024