



Č. j.:
MHMP 40712/2025
Sp. zn.:
S-MHMP 37622/2025
Datum: **15.01.2025**

Vyřizuje/tel.:
Ing. Kamila Rozehnalová
236 004 166
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: Klinika Yes Visage a.s.

Adresa místa poskytování zdravotních služeb: K sopce 839/30, 158 00 Praha 5; Italská 2584/69, 120 00 Praha 2.

Datum, k němuž poskytovatel hodlá ukončit poskytování zdravotních služeb: 14.03.2025.

Datum, do kterého lze předložit žádost o předání zdravotnické dokumentace poskytovateli zvolenému pacientem: 14.03.2025.

Adresa místa pro předložení písemné žádosti pacienta o předání zdravotnické dokumentace: K sopce 839/30, 158 00 Praha 5; Italská 2584/69, 120 00 Praha 2.

Identifikační údaje osoby/obchodní firmy, která převezme zdravotnickou dokumentaci: Nemocnice Yes Visage a.s., adresa místa poskytování zdravotních služeb: K sopce 839/30, 158 00 Praha 5; Italská 2584/69, 120 00 Praha 2, IČO: 06114423.

První den zveřejnění: 16.01.2025

Poslední den zveřejnění: 14.03.2025