



Č. j.:  
**MHMP 52682/2025**  
Sp. zn.:  
**S-MHMP 46800/2025**  
Datum: **20.01.2025**

Vyřizuje/tel.:  
**Ing. Dana Krebsová**  
**236 004 137**  
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:** **STOMAT, spol. s r.o.**  
**Sokolovská 810/304, 190 00 Praha 9**  
**IČO 48112470**

**Adresa místa poskytování**  
**zdravotních služeb:** **Sokolovská 810/304, 190 00 Praha 9**

**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:** **Sokolovská 810/304, 190 00 Praha 9**

Identifikační údaje osoby, která hodlá pokračovat v poskytování zdravotních služeb  
(ust. § 23 odst. 3 zákona č. 372/2011 Sb.):

**ZUBNÍ Vysočany s.r.o., IČO 22270337**  
**Sokolovská 810/304, 190 00 Praha 9**

**První den zveřejnění: 22.01.2025**

**Poslední den zveřejnění: 14.03.2025**