



HLAVNÍ MĚSTO PRAHA  
MAGISTRÁT HLAVNÍHO MĚSTA PRAHY  
Odbor zdravotnictví  
Oddělení zdravotních služeb



Č. j.:  
**MHMP 117175/2025**  
Sp. zn.:  
**S-MHMP 98263/2025**

Vyřizuje/tel.:  
**Ing. Kamila Rozehnalová**  
**236 004 166**  
Počet listů/příloh: **-/0**

Datum: **07.02.2025**

## 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. Zora Drouotová.**

**Adresa místa poskytování zdravotních služeb: Hostinského 1533/4, 155 00 Praha 5.**

**Datum, k němuž poskytovatel hodlá ukončit poskytování zdravotních služeb: 31.03.2025.**

**Datum, do kterého lze předložit žádost o předání zdravotnické dokumentace poskytovateli zvolenému pacientem: 31.03.2025**

**Adresa místa pro předložení písemné žádosti pacienta o předání zdravotnické dokumentace: Hostinského 1533/4, 155 00 Praha 5.**

**Identifikační údaje osoby/obchodní firmy, která převezme zdravotnickou dokumentaci: Ordinance MUDr. M. Vogelová s.r.o., Soukalova 3350/3,6, IČO: 13966669.**

**První den zveřejnění: 10.02.2025**

**Poslední den zveřejnění: 31.03.2025**