



Č. j.:  
**MHMP 242676/2025**  
Sp. zn.:  
**S-MHMP 211702/2025**  
Datum: **19.03.2025**

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:**

**MUDr. Mária Petrusová**

**Adresa místa poskytování zdravotních služeb:**

**Sokolovská 5/49, 186 00 Praha 8  
Šiklové 3385/4, 150 00 Praha 5**

**IČO**

**07201834**

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

**09.05.2025**

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

**09.05.2025**

**Adresa místa pro předložení písemné žádosti  
pacienta o předání zdravotnické dokumentace:**

**Sokolovská 5/49, 186 00 Praha 8**

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

**ENDIA Smíchov s.r.o., Šiklové 3385/4, 150 00 Praha 5  
IČO 21832552**

**První den zveřejnění: 24.03.2025**

**Poslední den zveřejnění: 09.05.2025**