



Č. j.:
MHMP 319221/2025
Sp. zn.:
S-MHMP 239046/2025
Datum: **07.04.2025**

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: MUDr. Libuše Ordošová.

Adresa místa poskytování zdravotních služeb: Böhmová 1982/5, 155 00 Praha 5.

Datum, k němuž poskytovatel hodlá ukončit poskytování zdravotních služeb: 19.05.2025.

Datum, do kterého lze předložit žádost o předání zdravotnické dokumentace poskytovateli zvolenému pacientem: 19.05.2025.

Adresa místa pro předložení písemné žádosti pacienta o předání zdravotnické dokumentace: Böhmová 1982/5, 155 00 Praha 5.

Identifikační údaje obchodní firmy, která převezme zdravotnickou dokumentaci: DENTLAND s.r.o., adresa místa poskytování zdravotních služeb: Böhmová 1982/5, 155 00 Praha 5, IČO: 07145624.

První den zveřejnění: 08.04.2025

Poslední den zveřejnění: 19.05.2025