



Č. j.:
MHMP 760283/2025
Sp. zn.:
S-MHMP 750570/2025
Datum: **10.07.2025**

Vyřizuje/tel.:
Mgr. Olga Matoušková
236 004 181
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: MDDr. Jan Dvořák

Adresa místa poskytování zdravotních služeb: Šlikova 461/3, 169 00 Praha 6

Datum, k němuž poskytovatel hodlá ukončit poskytování zdravotních služeb: 30.09.2025

Datum, do kterého lze předložit žádost o předání zdravotnické dokumentace poskytovateli zvolenému pacientem: 30.09.2025

**Adresa místa pro předložení písemné žádosti pacienta o předání zdravotnické dokumentace:
Šlikova 461/3, 169 00 Praha 6**

**Identifikační údaje osoby/obchodní firmy, která převezme zdravotnickou dokumentaci:
Bonadental s.r.o., IČO: 2338407**

První den zveřejnění: 11.07.2025

Poslední den zveřejnění: 30.09.2025