



Č. j.:
MHMP 784451/2025
Sp. zn.:
S-MHMP 723743/2025
Datum: **17.07.2025**

Vyřizuje/tel.:
Bc. Kristýna Starostová
236 004 128
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:

plastic surgery concept s.r.o.

Adresa místa poskytování zdravotních služeb:

**Václavské náměstí 793/36, 110 00 Praha 1
Jeseniova 2797/30, 130 00 Praha 3**

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

27.08.2025

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

27.08.2025

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

Václavské náměstí 793/36, 110 00 Praha 1

**Identifikační údaje obchodní firmy, která
převezme zdravotnickou dokumentaci:**

Formé clinic s.r.o., IČO: 14036550

První den zveřejnění: 18.07.2025

Poslední den zveřejnění: 19.09.2025