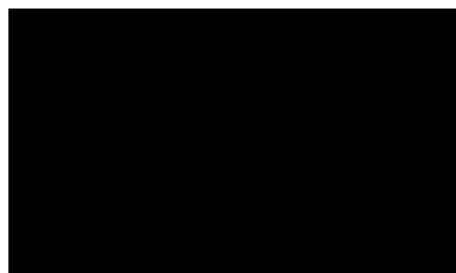




MHMPXPQZMZ2S



Váš dopis zn./ze dne:

Č. j.:
MHMP 1269183/2025

Sp. zn.:
S-MHMP 1232118/2025

Vyřizuje/tel.:
Veronika Jandourková, MA
236 004 134
Počet listů/příloh: -/0
Datum:
01.12.2025

Poskytnutí informace podle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů

Vážený pane,

odbor zdravotnictví Magistrátu hlavního města Prahy jako povinný subjekt podle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „InfZ“), obdržel dne 18.11.2025 Vaši žádost o poskytnutí informace s názvem „**Žádost o informace dle zákona č. 106/1999 Sb.**“ (dále jen „Žádost“).

Podle Žádosti požadujete:

- A. Zda [redacted] před rokem 2016 disponovala jakýmkoliv povolením k poskytování zdravotních služeb dle platné legislativy.
- B. Zda byla zaměstnána v jiném zdravotnickém zařízení a jaké bylo jeho identifikační označení.
- C. Zda Váš úřad eviduje jakékoli výkony, použitý zdravotnický materiál nebo úřední kontroly apod. vztahující se k její činnosti v období před rokem 2016.
- D. Zda Váš úřad eviduje použití implantátu META<>CRILL u této osoby v roce 2015.
- E. Pokud neexistuje autorizace k výkonu uvedených činností – žádám o výslovné potvrzení této skutečnosti.

a dále žádáte „o zaslání kompletní kopie veškerých dokumentů k věci [redacted] a mé osoby jako subjektu údajů, zahrnující:

- všechny podané stížnosti a žádosti,
- veškeré interní poznámky a záznamy,
- rozhodnutí a výsledky kontrol,
- výsledky či absenci šetření,
- úplnou zdravotnickou (pokud byla vedena) a správnou dokumentaci k mému případu.“

V souladu s § 14 odst. 5 písm. d) InfZ Vám poskytujeme Vámi požadované informace, a to k bodu A a E:

A. Zda [redacted] před rokem 2016 disponovala jakýmkoliv povolením k poskytování zdravotních služeb dle platné legislativy.

Odpověď:

Do roku 2016 disponovala [redacted] oprávněním k poskytování zdravotních služeb jako fyzická osoba.

E. Pokud neexistuje autorizace k výkonu uvedených činností – žádám o výslovné potvrzení této skutečnosti.

Odpověď:

[redacted] je odborně způsobilá k samostatnému výkonu povolání lékaře v oboru chirurgie.

K bodům B, C, D a kompletních dokumentů vztahujících se k [redacted] Vám povinný subjekt sděluje, že tato část Žádosti byla samostatným rozhodnutím částečně odmítnuta.

S pozdravem

Ing. Alena Havelková

ředitelka odboru zdravotnictví
Magistrátu hlavního města Prahy
podepsáno elektronicky