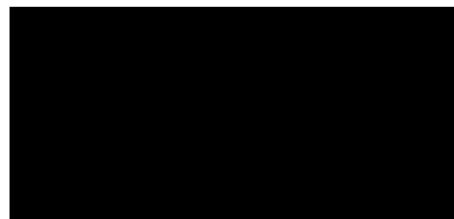




HLAVNÍ MĚSTO PRAHA
MAGISTRÁT HLAVNÍHO MĚSTA PRAHY
Odbor zdravotnictví
Oddělení zdravotních služeb



MHMPXPR1JQ96



Váš dopis zn./ze dne:

Č. j.:
MHMP 1320428/2025

Sp. zn.:
S-MHMP 1302559/2025

Vyřizuje/tel.:
Veronika Jandourková, MA
236 004 134
Počet listů/příloh: -/1
Datum:
16.12.2025

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



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 05.12.2025 ve 12:54 hod. Vaši žádost o poskytnutí informace s názvem „**Žádost o poskytnutí kopie oprávnění k poskytování zdravotních služeb –**“ [redacted] (dále jen „Žádost“).

Podle Žádosti požadujete:

Tímto proto výslovně žádám, aby mi byla podle § 3 a § 14 zákona č. 106/1999 Sb. poskytnuta:

- kopie rozhodnutí (popř. jiného zakládajícího aktu), kterým bylo [redacted] uděleno oprávnění k poskytování zdravotních služeb jako fyzické osobě,
- včetně identifikace rozsahu, odbornosti a časové působnosti tohoto oprávnění (datum nabytí právní moci, případné změny či zánik).

V souladu s § 14 odst. 5 písm. d) InfZ Vám poskytujeme Vámi požadované informace, a to v příloze tohoto dokumentu.

S pozdravem

Ing. Alena Havelková
ředitelka odboru zdravotnictví
Magistrátu hlavního města Prahy
podepsáno elektronicky

Sídlo: Mariánské nám. 2/2, 110 00 Praha 1
Pracoviště: Jungmannova 35/29, 110 00 Praha 1
Kontaktní centrum: 800 100 000, fax: 236 007 157
E-mail: posta@praha.eu, ID DS: 48ia97h

Elektronický podpis: 17.12.2025
Certifikát autora podpisu:
Jméno: Alena Havelková
Vydal: ACAeID3.2 - Issuing Certificate
Platnost do: 6.2.2026 15:46 +01:00