



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



Č. j.:  
**MHMP 85622/2026**  
Sp. zn.:  
**S-MHMP 67739/2026**  
Datum: **30.01.2026**

Vyřizuje/tel.:  
**Štěpánka Katsiedlová**  
**236 004 140**  
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: COOL LOOK s.r.o.**

**Adresa místa poskytování zdravotních služeb: Dobrovského 1074/40, 170 00 Praha 7**

**Datum, k němuž poskytovatel hodlá ukončit poskytování zdravotních služeb: 28.02.2026**

**Datum, do kterého lze předložit žádost o předání zdravotnické dokumentace poskytovateli zvolenému pacientem: 28.02.2026**

**Adresa místa pro předložení písemné žádosti pacienta o předání zdravotnické dokumentace:  
Dobrovského 1074/40, 170 00 Praha 7**

**Identifikační údaje osoby/obchodní firmy, která převezme zdravotnickou dokumentaci: Alto Dent s.r.o., IČO 24065056, Dobrovského 1074/40, 170 00 Praha 7**

**První den zveřejnění: 30.01.2026**

**Poslední den zveřejnění: 30.03.2026**