



**HLAVNÍ MĚSTO PRAHA**  
**MAGISTRÁT HLAVNÍHO MĚSTA PRAHY**  
Odbor sociálních věcí a zdravotnictví  
Oddělení zdravotních služeb



MHMPXPR6Z6XL

Č. j.:  
**MHMP 125092/2026**  
Sp. zn.:  
**S-MHMP 67596/2026**  
Datum: **12.02.2026**

Vyřizuje/tel.:  
**Bc. Pavla Hehlová**  
**236 004 132**  
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:**  
**Mgr. Pavla Stiburková**

**Adresa místa poskytování zdravotních služeb:**  
**Táborská 321/59, 140 00 Praha 4**

**Datum, k němuž poskytovatel hodlá ukončit poskytování zdravotních služeb:**  
**31.03.2026**

**Datum, do kterého lze předložit žádost o předání zdravotnické dokumentace poskytovateli zvolenému pacientem:**  
**31.03.2026**

**Adresa místa pro předložení písemné žádosti pacienta o předání zdravotnické dokumentace:**  
**Táborská 321/59, 140 00 Praha 4**

**Identifikační údaje osoby/obchodní firmy, která převezme zdravotnickou dokumentaci:**  
**Pole psychoterapie s.r.o., se sídlem Na strži 1004/22, 140 00 Praha 4, IČO: 23999276**

**První den zveřejnění: 16.02.2026**

**Poslední den zveřejnění: 31.03.2026**