



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



MHMPXPRGQY85

Váš dopis zn./ze dne:

Č. j.:
MHMP 395447/2026
Sp. zn.:
S-MHMP 371138/2026

Vyřizuje/tel.:
Bc. Jana Šafránková, DiS.
236 004 166
Počet listů/příloh: **-/0**
Datum:
05.05.2026

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: MUDr. Ivana Vyhnánková

Adresa místa poskytování zdravotních služeb: Mezibranská 1367/21, 110 00 Praha 1

Datum, k němuž poskytovatel hodlá ukončit poskytování zdravotních služeb: 30.06.2026

Datum, do kterého lze předložit žádost o předání zdravotnické dokumentace poskytovateli zvolenému pacientem: 29.06.2026

Adresa místa pro předložení písemné žádosti pacienta o předání zdravotnické dokumentace: Mezibranská 1367/21, 110 00 Praha 1

Identifikační údaje osoby/obchodní firmy, která převezme zdravotnickou dokumentaci: LAILA CLINIC s.r.o., se sídlem Sokolská 1662/35, 120 00 Praha 2

První den zveřejnění: 07.05.2026

Poslední den zveřejnění: 07.07.2026