



Č. j.:
MHMP 629690/2026
Sp. zn.:
S-MHMP 574036/2026
Datum: **17.06.2026**

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:
doc. MUDr. Mariana Wohlfahrtová, Ph.D.

Adresa místa poskytování zdravotních služeb:
Pujmanové 1753/10a, 140 00 Praha 4

Datum, k němuž poskytovatel hodlá ukončit poskytování zdravotních služeb:
31.08.2026

Datum, do kterého lze předložit žádost o předání zdravotnické dokumentace poskytovateli zvolenému pacientem:
31.08.2026

Adresa místa pro předložení písemné žádosti pacienta o předání zdravotnické dokumentace:
Pujmanové 1753/10a, 140 00 Praha 4

Identifikační údaje osoby/obchodní firmy, která převezme zdravotnickou dokumentaci:
MUDr. Mariana Wohlfahrtová, spol. s r.o., se sídlem Erbenova 843, 252 50 Vestec, IČO: 27060438

První den zveřejnění: 22.06.2026

Poslední den zveřejnění: 31.08.2026