



Váš dopis zn./ze dne:

Č. j.:
MHMP 921959/2026

Sp. zn.:
S-MHMP 880555/2026

Vyřizuje/tel.:

Veronika Prokopovičová, MA
236 004 134

Počet listů/příloh: -/1

Datum:
21.09.2026

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

Odbor sociálních věcí a 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 **08.09.2026** Vaši žádost o poskytnutí informace s názvem „***Ve smyslu zákona č. 106/1999 Sb. tímto žádám o poskytnutí následujících informací***“ (dále jen „Žádost“).

Podle Žádosti požadujete poskytnutí informací týkajících se „zaniklého poskytovatele zdravotních služeb **EUROPEAN SPINAL SERVICE s.r.o. (IČO: 28544048)**“. Dále požadujete zodpovězení následujících otázek:

1. Sdělení přesného rozsahu oprávnění k poskytování zdravotních služeb (forma a druh péče, schválené obory zdravotní péče, jméno odborného zástupce), které bylo uvedené společnosti schváleno, případně které bylo v rámci předmětného správního řízení změněno či zrušeno. Žádám o výslovné uvedení, zda rozsah tohoto oprávnění umožňoval provádění operačních zákroků na páteři (např. operace meziobratlových plotének).
2. Poskytnutí kopie pravomocného rozhodnutí (včetně odůvodnění), kterým bylo toto správní řízení ukončeno. V případě přítomnosti chráněných osobních údajů třetích osob žádám o poskytnutí dokumentu v anonymizované podobě.
3. Písemné sdělení, zda, kdy a komu byla předána zdravotní dokumentace pacientů této společnosti po ukončení její činnosti (zda je uložena v archivu Magistrátu hl. m. Prahy), a jaký byl její přesný rozsah a objem (např. zda se jednalo o běžné ambulantní karty, nebo zda dokumentace obsahovala také operační protokoly či knihu operačních výkonů).

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

1. Sdělení přesného rozsahu oprávnění k poskytování zdravotních služeb (forma a druh péče, schválené obory zdravotní péče, jméno odborného zástupce), které bylo uvedené společnosti schváleno, případně které bylo v rámci předmětného správního řízení změněno či zrušeno. Žádám o výslovné uvedení, zda rozsah tohoto oprávnění umožňoval provádění operačních zákroků na páteři (např. operace meziobratlových plotének).

Odpověď:

V této věci povinný subjekt sděluje, že předmětný poskytovatel zdravotních služeb EUROPEAN SPINAL SERVICE s.r.o., IČO 28544048, sídlem náměstí 14. října 1307/2, 150 00 Praha 5 (dále jen „poskytovatel“), byl držitelem registrace nestátního zdravotnického zařízení pro obor zdravotní péče: ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí, forma zdravotní péče: ambulantní péče. Odborným zástupcem tohoto poskytovatele byl [REDAKCE]. Poskytovatel byl po dobu platnosti registrace oprávněn poskytovat pouze ambulantní zdravotní služby.

2. Poskytnutí kopie pravomocného rozhodnutí (včetně odůvodnění), kterým bylo toto správní řízení ukončeno. V případě přítomnosti chráněných osobních údajů třetích osob žádám o poskytnutí dokumentu v anonymizované podobě.

Odpověď:

Anonymizovanou kopii rozhodnutí o zrušení registrace nestátního zdravotnického zařízení naleznete v příloze tohoto sdělení.

3. Písemné sdělení, zda, kdy a komu byla předána zdravotní dokumentace pacientů této společnosti po ukončení její činnosti (zda je uložena v archivu Magistrátu hl. m. Prahy), a jaký byl její přesný rozsah a objem (např. zda se jednalo o běžné ambulantní karty, nebo zda dokumentace obsahovala také operační protokoly či knihu operačních výkonů).

Odpověď:

Zdravotnická dokumentace byla po ukončení poskytování zdravotních služeb v roce 2014 předána do archivu Magistrátu hlavního města Prahy. V souladu s vyhláškou č. 98/2012 Sb., o zdravotnické dokumentaci, byla tato zdravotnická dokumentace skartována po uplynutí doby uchování, a to v roce 2020. Vzhledem k této skutečnosti není možné v současné době ověřit, jaký byl obsah této zdravotnické dokumentace.

S pozdravem

PhDr. Pavel Uhlík, MPA

ředitel odboru sociálních věcí a zdravotnictví
Magistrátu hlavního města Prahy
podepsáno elektronicky

Přílohy:

1. Kopie rozhodnutí o zrušení registrace nestátního zdravotnického zařízení

Rozdělovník:

1. [REDAKCE]
2. Magistrát hlavního města Prahy – spis