

O Z N Á M E N Í
o ukončení poskytování zdravotních služeb
(dle § 59 odst. 1 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování)

Poskytovatel zdravotních služeb: **HOLTE s.r.o.**
IČ: **25059386**

Obory zdravotní péče: **všeobecné praktické lékařství**
vnitřní lékařství

Adresa místa poskytování zdravotních služeb:
Roentgenova 37/2, 150 00 Praha 5

Datum, k němuž poskytovatel hodlá ukončit
poskytování zdravotních služeb: **30.06.2014**

Datum, do kterého lze předložit žádost o předání zdravotnické dokumentace
poskytovali zvolenému pacientem: **30.06.2014**

Adresa místa pro předložení písemné žádosti pacienta o předání zdravotnické
dokumentace:

HOLTE s.r.o., Roentgenova 37/2, 150 00 Praha 5