

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

Jméno, příjmení: **Hana Koubková**

IČ: **62936531**

Adresa místa poskytování zdravotních služeb: **Na Cihlářce 6, Praha 5**

Obor zdravotní péče: **zubní technik**

Datum, k němuž poskytovatel hodlá ukončit
poskytování zdravotních služeb:

01.04.2014