

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:

Obchodní firma (název):

Salubra s.r.o.....

Adresa sídla:

ulice Seydlerova..... č.p./č.o.2451/8.....

obec 158 00 Praha 5

Adresa místa poskytování zdravotních služeb:

ulice Výmolova... č.p./č.o....298//2a.....

PSČ 150 00 Praha 5

Datum, k němuž poskytovatel hodlá ukončit poskytování zdravotních služeb:
30.09.2012

Datum, do kterého lze předložit žádost o předání zdravotnické dokumentace poskytovateli zvolenému pacientem: 30.09.2012

Adresa místa pro předložení písemné žádosti pacienta o předání zdravotnické dokumentace: Salubra s.r.o. Seydlerova...č.p./č.o.2451/8 , 158 00 Praha 5