

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: **MUDr. Regina Šretr Štefanová**

Adresa místa poskytování zdravotních služeb: **Ostrovského 253/3, Praha 5**

Obory zdravotní péče: **zubní lékařství**

Datum, k němuž poskytovatel hodlá ukončit poskytování zdravotních služeb:
01.12.2014

Datum, do kterého lze předložit žádost o předání zdravotnické dokumentace poskytovali zvolenému pacientem: 01.12.2014

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

Ostrovského 253/3, Praha 5

Identifikační údaje osoby, která pokračuje v poskytování zdravotních služeb:

MUDr. Regina Štefanová, Privátní stomatologická praxe, s.r.o.

jednatel MUDr. Regina Šretr Štefanová

Ostrovského 253/3, Praha 5