

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. Jarmila Št'astná**

Adresa místa poskytování zdravotních služeb: **Stroupežnického 529/6, Praha 5**

Obor zdravotní péče: **revmatologie**

Datum, k němuž poskytovatel hodlá ukončit poskytování zdravotních služeb:
31.03.2014

Datum, do kterého lze předložit žádost o předání zdravotnické dokumentace poskytovali zvolenému pacientem: 30.04.2014

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

do 31.03.2014 Stroupežnického 529/6, Praha 5

od 01.04.2014 Synlab Czech s r.o., Praha 5, Stroupežnického 522/18

Identifikační údaje osoby, která pokračuje v poskytování zdravotních služeb:

Synlab Czech s.r.o., Praha 5, Stroupežnického 522/18