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. Hana Štenclová**

Adresa místa poskytování zdravotních služeb: **Na Hřebenkách 2765/3a, Praha 5**

Obor zdravotní péče: **alergologie a klinická imunologie**

Datum, k němuž poskytovatel hodlá ukončit poskytování zdravotních služeb: 26.04.2014

Datum, do kterého lze předložit žádost o předání zdravotnické dokumentace poskytovali zvolenému pacientem: 26.04.2014

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

Na Hřebenkách 2765/3a, Praha 5

Identifikační údaje osoby, která pokračuje v poskytování zdravotních služeb:

ALERG s.r.o., Na Hřebenkách 3765/3a, Praha 5