

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. Helena Tichá**
IČ: **60167742**
Obory zdravotní péče: **praktické lékařství pro děti a dorost**

Adresa místa poskytování zdravotních služeb:
Kartouzská 204/6, 150 00 Praha 5

Datum, k němuž poskytovatel hodlá ukončit
poskytování zdravotních služeb: **31.07.2014**

Datum, do kterého lze předložit žádost o předání zdravotnické dokumentace
poskytovali zvolenému pacientem: **31.07.2014**

Adresa místa pro předložení písemné žádosti pacienta o předání zdravotnické
dokumentace:
MUDr. Helena Tichá, Kartouzská 6, Praha 5

Identifikační údaje osoby, která pokračuje v poskytování zdravotních služeb:

Dětský lékař Kartouzská s.r.o., Kartouzská 204/6, Praha 5
(jednatelka a odborný zástupce společnosti: MUDr. Helena Tichá)