



Č. j.: MHMP 1118160/2024
Sp. zn.: S-MHMP 1033226/2024

Vyřizuje/tel.:
Bc. Pavla Hehlová
236 004 132

Datum: 12.06.2024

Počet listů/příloh: 1/0

OZNÁMENÍ

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. Dana Škopková

Adresa místa poskytování zdravotních služeb:
Nad Sady 1174/1, 141 00 Praha 4
Božkovská 2967/4, 141 00 Praha 4

Datum, k němuž poskytovatel hodlá ukončit poskytování zdravotních služeb:
01.08.2024

**Datum, do kterého lze předložit žádost o předání zdravotnické dokumentace poskytovateli
zvolenému pacientem:**
01.07.2024

**Adresa místa pro předložení písemné žádosti pacienta o předání zdravotnické
dokumentace:**
Božkovská 2967/4, 141 00 Praha 4

Identifikační údaje osoby/obchodní firmy, která převezme zdravotnickou dokumentaci:
DareMed s.r.o., se sídlem Jihozápadní III 1174/12, 141 00 Praha 4, IČO: 24793027

První den zveřejnění: 14.06.2024

Poslední den zveřejnění: 01.08.2024