



**HLAVNÍ MĚSTO PRAHA**  
**MAGISTRÁT HLAVNÍHO MĚSTA PRAHY**  
Odbor zdravotnictví  
Oddělení zdravotních služeb



MHMPXPPVO9FQ

Č. j.:  
**MHMP 221441/2025**  
Sp. zn.:  
**S-MHMP 217796/2025**  
Datum: **12.03.2025**

Vyřizuje/tel.:  
**Bc. Jana Kodetová**  
**236 004 129**  
Počet listů/příloh: **-/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: MEDCENTRUM 5P s.r.o.**

**Adresa místa poskytování zdravotních služeb: Smolenská 42/29, 101 00 Praha 10**

**Datum, k němuž poskytovatel hodlá ukončit poskytování zdravotních služeb: 11.05.2025**

**Datum, do kterého lze předložit žádost o předání zdravotnické dokumentace poskytovateli zvolenému pacientem: 12.05.2025**

**Adresa místa pro předložení písemné žádosti pacienta o předání zdravotnické dokumentace: Smolenská 42/29, 101 00 Praha 10**

**Identifikační údaje osoby/obchodní firmy, která převezme zdravotnickou dokumentaci: MDDr. Natalie Malinová, IČO 06705529**

**První den zveřejnění: 12.03.2025**

**Poslední den zveřejnění: 12.05.2025**