



Č. j.:
MHMP 738344/2025
Sp. zn.:
S-MHMP 731069/2025
Datum: **02.07.2025**

Vyřizuje/tel.:
Bc. Kristýna Starostová
236 004 128
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:

Yvona Kolaříková

Adresa místa poskytování zdravotních služeb:

Tišická 396/1, 181 00 Praha 8

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

31.08.2025

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

31.08.2025

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

Tišická 396/1, 181 00 Praha 8

**Identifikační údaje osoby/obchodní firmy,
která převezme zdravotnickou dokumentaci:**

**Magistrát hlavního města Prahy
odbor zdravotnictví**

První den zveřejnění: 07.07.2025

Poslední den zveřejnění: 08.09.2025