



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



MHMPXPQJ4YQP

Č. j.:
MHMP 833748/2025
Sp. zn.:
S-MHMP 825226/2025
Datum: **05.08.2025**

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: MUDr. Zdeňka Bártlová

Adresa místa poskytování zdravotních služeb: Perneroва 250/19, 186 00 Praha 8, Pod Vodárenskou věží 271/2, 182 00 Praha 8

Datum, k němuž poskytovatel hodlá ukončit poskytování zdravotních služeb: 30.09.2025

Datum, do kterého lze předložit žádost o předání zdravotnické dokumentace poskytovateli zvolenému pacientem: 30.09.2025

Adresa místa pro předložení písemné žádosti pacienta o předání zdravotnické dokumentace: Perneroва 250/19, 186 00 Praha 8

Identifikační údaje osoby/obchodní firmy, která převezme zdravotnickou dokumentaci: MOJE AMBULANCE s.r., IČO 27798941

První den zveřejnění: 05.08.2025

Poslední den zveřejnění: 05.10.2025