

Č. j.:
MHMP 919895/2025
Sp. zn.:
S-MHMP 822696/2025
Datum: **05.09.2025**

Vyřizuje/tel.:
Veronika Jandourková, MA
236 004 134
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: **MDDr. Epameínondas Kourousis**

Adresa místa poskytování
zdravotních služeb: **Štěpánská 538/11, 120 00 Praha 2**

Datum, k němuž poskytovatel hodlá
ukončit poskytování zdravotních služeb: **01.10.2025**

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: **Štěpánská 538/11, 120 00 Praha 2**

Identifikační údaje obchodní firmy, která
převezme zdravotnickou dokumentaci: **SUPERDENT Clinic s.r.o.,
sídlo: U půjčovny 953/4, 110 00 Praha 1,
IČO: 23548576**

První den zveřejnění: 12.09.2025

Poslední den zveřejnění: 14.11.2025