



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



MHMPXPQPOR6S

Č. j.:
MHMP 1010860/2025
Sp. zn.:
S-MHMP 994096/2025
Datum: **06.10.2025**

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

Adresa místa poskytování zdravotních služeb:
Tajovského 1310/4, 142 00 Praha 4

Datum, k němuž poskytovatel hodlá ukončit poskytování zdravotních služeb:
30.11.2025

Datum, do kterého lze předložit žádost o předání zdravotnické dokumentace poskytovateli zvolenému pacientem:
31.10.2025

Adresa místa pro předložení písemné žádosti pacienta o předání zdravotnické dokumentace: **Urban Medical Care s.r.o., Písnická 761/7, 142 00 Praha 4**

Identifikační údaje osoby/obchodní firmy, která převezme zdravotnickou dokumentaci:
Urban Medical Care s.r.o., se sídlem Boloňská 604/27, 109 00 Praha 10, IČO: 05964849

První den zveřejnění: 08.10.2025

Poslední den zveřejnění: 31.10.2025