

## **Oznámení o záměru ukončit poskytování zdravotních služeb**

dle § 59 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování  
(zákon o zdravotních službách)

### **Údaje o poskytovateli zdravotních služeb:**

Jméno, příjmení, titul/Obchodní firma: **MUDr. Karla Zemanová**

IČ: **43766790**

Místo poskytování: **M. Alše 267, 252 62 Horoměřice**

Obor zdravotní péče: **zubní lékařství**

*Podle § 59 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách) sděluji informaci o ukončení své činnosti – poskytování zdravotních služeb a žádám Vás o její zveřejnění na úřední desce.*

**Poskytování zdravotních služeb hodlám ukončit ke dni: 1.10.2020**

V poskytování zdravotních služeb v oboru zubní lékařství hodlá pokračovat MDDr. Jan Jirků, IČ: 05262577, a to ode dne 1.10.2020, v místě poskytování zdravotních služeb M. Alše 267, 252 62 Horoměřice.

**Pacienti mohou stávajícímu poskytovateli podat písemnou žádost o předání své zdravotnické dokumentace nově zvolenému poskytovateli zdravotních služeb nejpozději do<sup>1</sup> 1.10.2020 na adresu: M. Alše 267, 252 62 Horoměřice.**

V Praze dne 22.7.2020

**MUDr. Karla Zemanová**

.....  
jméno, příjmení, titul poskytovatele  
nebo osoby oprávněné jednat za poskytovatele

.....  
podpis poskytovatele nebo osoby oprávněné  
jednat za poskytovatele

---

<sup>1</sup> Datum ukončení poskytování zdravotních služeb