

O Z N Á M E N Í
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. Jiří Čížek**

Adresa místa poskytování zdravotních služeb: **Bieblova 1047/6, Praha 5**

Datum, k němuž poskytovatel hodlá ukončit poskytování zdravotních služeb:
22.11.2013

Datum, do kterého lze předložit žádost o předání zdravotnické dokumentace poskytovali zvolenému pacientem: 22.11.2013

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

Bieblova 1047/6, Praha 5

Identifikační údaje osoby, která pokračuje v poskytování zdravotních služeb:

**Psychiatrická ambulance Smíchov s.r.o., Na Skalce 1047/1 (Bieblova 6),
Praha 5**