



KUOLP00ZW832

## OZNÁMENÍ

Poskytovatel zdravotních služeb:

PhDr. Milada HOIGROVÁ

Název poskytovatele, obor zdravotní péče

789 01 ZÁBŘEH, SUŠILOVA 38

Adresa místa poskytování zdravotních služeb

IČ 49561928

oznamuje záměr ukončit poskytování zdravotních služeb ke dni 31. 12. 2016

Žádosti o předání zdravotnické dokumentace novému poskytovateli, kterého si pacient zvolil, je možné předkládat v místě dosavadního poskytování zdravotních služeb do (datum) 31. 12. 2016

Žádost o předání zdravotnické dokumentace musí být písemná a musí obsahovat jméno, příjmení a rodné číslo pacienta, adresu jeho trvalého pobytu nebo místo hlášeného pobytu na území ČR a identifikační údaje zvoleného poskytovatele.

Po uvedeném termínu bude zdravotnická dokumentace předána poskytovateli:

Mgr. VERONIKA JARMAROVÁ, ORDINACE KLIN. PSYCHOLOGIE

Název poskytovatele, obor zdravotní péče

Nám. S. KVĚTNA 1, 789 01 ZÁBŘEH

Adresa místa poskytování zdravotních služeb

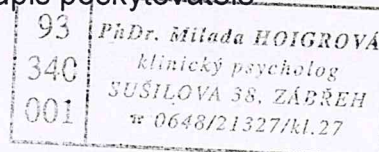
který/která bude pokračovat v poskytování zdravotních služeb od 1. 1. 2017

Mgr. Veronika JARMAROVÁ  
Klinický psycholog

Usmíla Jarmar

M. Hoigrová

Podpis poskytovatele



V 28. 12. 2016 dne 19. 12. 2016

