



KUOLP010A7P5

## OZNÁMENÍ

### Poskytovatel zdravotních služeb:

MUDr. Eleonora Tormová  
*Název poskytovatele, obor zdravotní péče*

Velká Dlážka 5, 750 02 Přerov  
*Adresa místa poskytování zdravotních služeb*

**oznamuje záměr ukončit poskytování zdravotních služeb ke dni 31. 12. 2017**

Žádosti o předání zdravotnické dokumentace novému poskytovateli, kterého si pacient zvolil, je možné předkládat v místě dosavadního poskytování zdravotních služeb do 21. 12. 2018.

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:**

MUDr. Eleonora Tormová  
*Název poskytovatele, obor zdravotní péče*

Fischerova 24, 779 00 Olomouc  
*Adresa místa poskytování zdravotních služeb*

která bude pokračovat v poskytování zdravotních služeb od 1. 1. 2019

KRAJSKÝ ÚŘAD OLOMOUCKÉHO KRAJE Odbor zdravotnictví	
Datum doručení:	22 -10- 2018 příp. čas:
Číslo jednací:	MURK MO720/2018
Počet listů dokumentu:	1
Počet příloh/počet listů příloh:	

.....  
Podpis poskytovatele

V Olomouci dne 22. 10. 2018