

## OZNÁMENÍ

### Poskytovatel zdravotních služeb:

MUDr. HANA JOCHMANNOVÁ, PRAKTICKÁ LÉKAŘKA  
.....  
Název poskytovatele, obor zdravotní péče

FISCHEROVA 689/25 OLOMOUČ  
.....  
Adresa místa poskytování zdravotních služeb

oznamuje záměr ukončit poskytování zdravotních služeb ke dni 31. 12. 2024 .....

Žádosti o předání zdravotnické dokumentace novému poskytovateli, kterého si pacient zvolil, je možné předkládat v místě dosavadního poskytování zdravotních služeb do (datum) 31. 12. 2024 .....

Po tomto termínu bude zdravotnická dokumentace předána odboru zdravotnictví Krajského úřadu Olomouckého kraje, který zajistí pořízení výpisů nebo kopií dokumentace nebo předání zdravotnické dokumentace dle § 57 odst. 3 písm. c) a d) zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, v platném znění poskytovateli zvolenému pacientem.

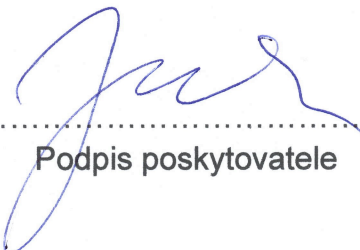
### Žádost o předání zdravotnické dokumentace musí být písemná a musí obsahovat:

- 1) Jméno a příjmení pacienta
- 2) Rodné číslo pacienta (pokud není přiděleno, tak datum narození)
- 3) Trvalé bydliště pacienta
- 4) Název a adresu nově zvoleného poskytovatele zdravotních služeb
- 5) Název a adresu původního poskytovatele zdravotních služeb
- 6) Telefonický/e-mailový kontakt

### Žádosti o předání zdravotnické dokumentace lze zaslat poštou, prostřednictvím datové schránky nebo doručit osobně na adresu:

Krajský úřad Olomouckého kraje  
Odbor zdravotnictví  
Jeremenkova 1191/40a  
779 00 Olomouc

Datová schránka: qiabfmf

  
.....  
Podpis poskytovatele

V OLOMOUČI ..... dne 1. 11. 2024 .....