

OZNÁMENÍ

Poskytovatel zdravotních služeb:

BOHDANA VODIČKOVÁ, FYZIOTERAPEUT
Název poskytovatele, obor zdravotní péče

TOPIKOVÁ 420/48, OLOMOUČ, PSČ 779 00
Adresa místa poskytování zdravotních služeb

oznamuje záměr ukončit poskytování zdravotních služeb ke dni

Žádosti o předání zdravotnické dokumentace novému poskytovateli, kterého si pacient zvolil, je možné předkládat v místě dosavadního poskytování zdravotních služeb do (datum) 31. 1. 2025

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:

REHAFYZ, s.r.o. FYZIOTERAPEUT.
Název poskytovatele, obor zdravotní péče

TOPIKOVÁ 420/48, OLOMOUČ, PSČ 779 00
Adresa místa poskytování zdravotních služeb

který/která bude pokračovat v poskytování zdravotních služeb od 1. 2. 2025


Podpis poskytovatele

V OLOMOUCI dne 28. 11. 2024

