

Oznámení pro pacienty o ukončení poskytování zdravotních služeb

Poskytovatel: MUDr. IVAN ŠTRNAD

Místo poskytování/zdravotních služeb: BRZDOVA 573/PR, DECIN III, 4050A

Obor poskytované zdravotní péče: STOMATOLOGIE

Končí svoji činnost k datu 1.3.2018

Datum, do kdy pacient může předložit žádost o předání zdravotnické dokumentace novému poskytovateli zvolenému pacientem: 1.3.2018

Adresa pro předložení žádosti
BRZDOVA 573/PR, DECIN III, 4050A

Pokračovat v poskytování zdravotních služeb na tomto místě bude¹:

v DECINĚ dne 28. XI. 2017

IS
razítko a podpis poskytovatele
MUDr. Ivan Štrnad
054
001

¹ Nehodící se škrtněte