

Oznámení pro pacienty o ukončení poskytování zdravotních služeb

Poskytovatel:

MUDr. Eva Janků _____

Místo poskytování zdravotních služeb:

Školní 41/1, 410 02 Lovosice _____

Obor poskytované zdravotní péče:

Gynekologie a porodnictví _____

Končí svoji činnost k datu: 31.10.2023 _____

Datum, do kdy pacient může předložit žádost o předání zdravotnické dokumentace novému poskytovateli zvolenému pacientem: 31.10.2023 _____

Adresa pro předložení žádosti

Školní 41/1, 410 02 Lovosice _____

Pokračovat v poskytování zdravotních služeb na tomto místě bude¹:

MUDr. Eva Janků s.r.o. _____

Palachova 682/28, Předměstí, 412 01 Litoměřice

V Litoměřicích dne 8.8.2023

razítko a podpis poskytovatele

