

2. 420

Oznámení pro pacienty o ukončení poskytování zdravotních služeb

Poskytovatel:

MILENA VNUČKOVÁ



Místo poskytování zdravotních služeb:

ŠALDOVA 257/15 BUDĚZRUŠENŮ

Obor poskytované zdravotní péče:

REHABILITACE ODBORNOST 901

Končí svojí činnost k datu: 31.12.2023

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

Adresa pro předložení žádosti

KUŇK

Pokračovat v poskytování zdravotních služeb na tomto místě bude<sup>1</sup>:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

v HSTI N.L. dne 6.12.2023



razítko a podpis poskytovatele

1 Nehodící se škrtněte