

O Z N Á M E N Í

o ukončení poskytování zdravotních služeb

(dle § 59 odst. 1 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování)

Informace pro pacienty: MUDr. Eva Nováková pouze mění právní formu na SRO!!!

Poskytovatel zdravotních služeb:

Jméno, příjmení, titul:

MUDr. Eva Nováková

Adresa místa poskytování zdravotních služeb:

Ulice: **8. pěšího pluku** č.p./č.o. **85**

Obec: **Frýdek-Místek** část obce: kraj: **Moravskoslezský**

PSČ: **738 01**

IČ: **75088347**

Datum, k němuž poskytovatel hodlá ukončit poskytování zdravotních služeb:

31.12.2021

Datum, do kterého lze předložit žádost o předání zdravotnické dokumentace poskytovateli zvolenému pacientem:

31.12.2021

Adresa místa pro předložení písemné žádosti pacienta o předání zdravotnické dokumentace:

Ulice: **8. pěšího pluku** č.p./č.o. **85**

Obec: **Frýdek-Místek** část obce: kraj: **Moravskoslezský**

PSČ: **738 01**

Identifikační údaje osoby/obchodní firmy, která převezme zdravotnickou dokumentaci:

Jméno, příjmení, titul/ obchodní firma:

Rodinný lékař MUDr. Nováková s.r.o. (společníkem a jednatelem je MUDr. Eva Nováková)

Ulice: **8. pěšího pluku** č.p./č.o. **85**

Obec: **Frýdek-Místek** část obce: kraj: **Moravskoslezský**

PSČ: **738 01**

IČ: **118 44 914**

