

## OZNÁMENÍ O UKONČENÍ ČINNOSTI

Poskytovatel zdravotních služeb ..... MARIE MATOUŠKOVÁ .....

..... NA VYHLÍDKĚ 24 VIMPERK 385 01 IČ: 48252020 .....

oznamuje,

že dnem ..... 31.12.2023 ..... ukončuje svoji činnost poskytovatele v oboru

..... ZUBNÍ TECHNIK - ZUBNÍ LABORATOŘE .....

s místem poskytování zdravotních služeb ..... 1. MÁJE 116/13 .....

..... VIMPERK 385 01 .....

Pacienti, kteří si zvolí jiného poskytovatele, mohou podat žádost

o předání své zdravotnické dokumentace do dne .....            .....

na adresu .....            .....

Zbývající zdravotnická dokumentace bude následně předána

poskytovateli (ev. není-li nástupce, uveďte, že Krajskému úřadu Jihočeského kraje,

Odboru zdravotnictví) ..... ŽÁDNÁ ŽÁDAN. EV. NEVEDENA .....

DENTAL LABOR  
MATOUŠKOVÁ MARIE  
NA VYHLÍDKĚ 24  
385 01 VIMPERK

.....  
Razítko + podpis poskytovatele

Oznámení poskytovatele zdravotních služeb o ukončení poskytování zdravotních služeb (ukončení praxe) má pouze informativní charakter pro pacienty a není tím omezena volba nového poskytovatele zdravotních služeb. V případě potíží s výběrem nového poskytovatele doporučujeme pacientům obrátit se na zdravotní pojišťovnu, jejíž jsou pojištěncem.