


## OZNÁMENÍ O UKONČENÍ ČINNOSTI

Poskytovatel zdravotních služeb ..... Mgr. PAVLA DAUMANN  
..... REHA PLUS

oznamuje,  
že dnem ..... 8. 8. 2024 (NAŠE MĚSÍČNÍ PRÁVNÍ MOCI) ukončuje svoji činnost poskytovatele v oboru  
..... FYZIOTERAPEUT

s místem poskytování zdravotních služeb ..... NA VÝSLUNÍ 2246  
..... JINDŘICHŮV HRADEC III, 377 01

Pacienti, kteří si zvolí jiného poskytovatele, mohou podat žádost  
o předání své zdravotnické dokumentace do dne ..... 

na adresu .....   
..... ŽÁDNÁ DOKUMENTACE

Zbývající zdravotnická dokumentace bude následně předána  
poskytovateli (ev. není-li nástupce, uveďte, že Krajskému úřadu Jihočeského kraje,  
Odboru zdravotnictví) ..... ŽÁDNÁ DOKUMENTACE

Mgr. Pavla Daumann

  
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.