

## OZNÁMENÍ O UKONČENÍ ČINNOSTI

Poskytovatel zdravotních služeb **Marta Hájková**

oznamuje,

že dnem **31. 8. 2024** ukončuje svoji činnost poskytovatele v oboru

**zubní technik**

s místem poskytování zdravotních služeb

**Hornická 568, 384 11 Netolice**

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 Krajskému úřadu Jihočeského kraje, Odboru zdravotnictví.



.....  
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.**