KRAJSKÝ ÚŘAD LIBERECKÉHO KRAJE

odbor zdravotnictví

Oznámení o záměru ukončit poskytování zdravotních služeb

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

Podle § 59 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách) sděluji informaci o ukončení své činnosti – poskytování zdravotních služeb a **žádám Vás o její zveřejnění na úřední desce.**

Údaje o poskytovateli zdravotních služeb
Jméno, příjmení, titul (fyzická osoba)/Název poskytovatele (právnická osoba)

……**Kočí Pavel, MUDr**……

IČO: …**88819698**……

Datum zamýšleného ukončení poskytování zdravotních služeb …**31.12.2026**……..
v oboru/oborech …**všeobecné praktické lékařství**……
v místě/místech poskytování zdravotních služeb
…**Svatovítské náměstí 100, Osečná, 46352**……
V poskytování zdravotních služeb hodlá ode dne …… pokračovat[1]
……**bez nástupce**……
Pacienti mohou podat žádost o předání své zdravotnické dokumentace nově zvolenému poskytovateli zdravotních služeb nejpozději do dne …**20.12.2026**……
na adresu …**Svatovítské náměstí 100, Osečná, 46352**……

……

V……Osečné……..dne …2.11.2026……

54
273
001

MUDr. Pavel Kočí
praktický lékař pro dospělé
Svatovítské náměstí 100
46352 Osečná
Tel.: 608 136 117; IČ: 88819698

…MUDr. Pavel Kočí……
jméno, příjmení, titul a podpis osoby oprávněné jednat za poskytovatele

[1] Identifikační údaje nového poskytovatele zdravotních služeb (název, IČO) nebo uvést *bez nástupce*