



MHMPXPBUOXII

Váš dopis zn:

MHMP 1471380/2019

ze dne: 19.07.2019

Č. j.:

MHMP 1485193/2019

Sp. zn.:

S-MHMP 1471380/2019

Vyřizuje/tel.:

Ilona Havlová

236 004 130

Počet listů/1

Datum: **24.07.2019**

Informace dle ustanovení § 4 zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím

Vážený pane doktore,

k Vaší žádosti o poskytnutí informací dle ustanovení § 4 zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů, týkajících se **udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb** ze dne **22.03.2019** uvádím:

Adresa místa poskytování

zdravotních služeb:

Forma zdravotní péče:

Obor zdravotní péče:

Hradeckých 1604/1, 140 00 Praha 4

ambulantní péče

dermatove nerologie

Datum zahájení poskytování

zdravotních služeb:

27.03.2019

změna oprávnění ze dne 26.04.2019:

Adresa místa poskytování

zdravotních služeb:

Forma zdravotní péče:

Obor zdravotní péče:

Hradeckých 1604/1, 140 00 Praha 4

ambulantní péče

dermatove nerologie

Adresa místa poskytování

zdravotních služeb:

Forma zdravotní péče:

Obor zdravotní péče:

Národní 135/14, 110 00 Praha 1

ambulantní péče

dermatove nerologie

Oprávnění je uděleno na dobu neurčitou.

Otisk úředního razítka

S pozdravem

Mgr. Martin Ježek
ředitel odboru zdravotnictví
Magistrátu hlavního města Prahy

podepsáno elektronicky

Rozdělovník:

2. Magistrát hlavního města Praha - spis