

Žádost o zveřejnění informace o ukončení činnosti

dle § 59 odst. 1 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách
a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů
(dále jen zákon o zdravotních službách)

Poskytovatel zdravotních služeb: MUDr. Helena Mazáčová

Adresa místa trvalého pobytu: Bukovecká 79, 739 91 Jablunkov

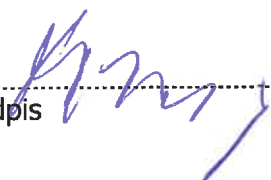
IČO: 61955728

Žádám v souladu s § 59 odst. 1 zákona o zdravotních službách o zveřejnění přiloženého
oznámení o ukončení činnosti **na úřední desce Krajského úřadu Moravskoslezského
kraje.**

v Českém Těšíně dne 24. 4. 2026

MUDr. HELENA MAZÁČOVÁ

Jméno, příjmení, titul
(vypište hůlkovým písmem)


podpis

Příloha: Oznámení o ukončení poskytování zdravotních služeb

OZNÁMENÍ O UKONČENÍ ČINNOSTI

Poskytovatel zdravotních služeb

MUDr. Helena Mazáčová.....

oznamuje,

že dnem 30.9.26 ukončuje svoji činnost poskytovatele v oboru
PNEUMOLOGIE A FIZIOLOGIE.....

s místem poskytování zdravotních služeb Hrabinská 1950/50b, 737 01
Český Těšín.....

Pacienti, kteří si zvolí jiného poskytovatele, mohou podat žádost
o předání své zdravotnické dokumentace do dne 30.9.26 na adresu
Hrabinská 1950/50b, 737 01 Český Těšín.....

Zbývajících zdravotnická dokumentace bude následně předána
poskytovateli **My TRN Český Těšín s.r.o., IČO** 294 09 484.....


.....
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.