

Magistrát města Karlovy Vary

V ...K.Varech.. dne 25. 5. 2026

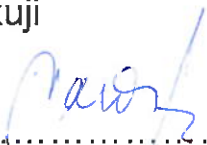
OZNÁMENÍ

V souladu s ust. § 59 odst. 1 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, Vám jakožto poskytovatel zdravotních služeb, oznamuji ukončení činnosti a to ke dni 25. 7. 2026.

Žádost o předání zdravotnické dokumentace poskytovateli zvolenému pacientem lze předkládat do dne 25. 7. 2026 na adresu: Karlovy Vary, Rybáře, Sokolovská 112/81, PSČ 360 05

V souladu s ust. § 59 odst. 1 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, si Vás dovoluji požádat o zveřejnění této informace na úřední desce tak, jak je uvedeno ve výše uvedeném ustanovení zákona.

Děkuji



.....

podpis

Jméno, příjmení a titul či název PO:

Plastická a estetická chirurgie KV s.r.o.

Forma, obor a druh zdravotní péče:

plastická chirurgie

Adresa místa poskytování zdravotních služeb:

Karlovy Vary, Rybáře, Sokolovská 112/81, PSČ 360 05

IČO: 076 79 408