

# Magistrát města Karlova Vary

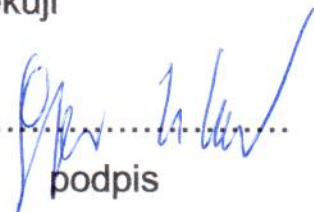
V Ževanech dne 21.10.24

## 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 21.12.2024

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

175110 - 175175 / 24

① MAGISTRÁT MĚSTA KARLOVY VARY		Č.dop.:
Č.j.:		
Došlo: 25 -10- 2024		Zprac:
Počet listů:	Počet příloh:	
Spis. znak:	Skart. znak:	Skart. místa:

**Jméno, příjmení a titul či název PO: MUDr. Svatava Ogger Lísková**

Forma, obor a druh zdravotní péče: **ambulantní péče – diabetologie**

Adresa místa poskytování zdravotních služeb:

**Karlovy Vary, Bezručova 1098/10, PSČ 360 01**

**IČO: 497 51 395**