

## Magistrát města Karlova Vary

v Karlových Varech dne 8.11.2024

### 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 ...8.1.2025

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: MUDr. Tomáš Krásný**

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

Adresa místa poskytování zdravotních služeb:

**Karlovy Vary, Závodní 205, PSČ 360 06**

**IČO: 476 97 997**