

## Magistrát města Karlovy Vary

Moskevská 2035/21

360 01 Karlovy Vary

ID datové schránky - a89bwi8

V *k. VARECHY* ..... dne *25.6.2024*

### 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 *31.8.2024* ..... Zdravotní péči přebírá společnost  
*ETDentis s.r.o.*....., IČO *21257981*....., kde jsem odborným zástupcem.

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

*Gra Petr*  
.....

podpis

Jméno, příjmení a titul či název PO:

*Dentalcentrum.cz s.r.o.*

Forma, obor a druh zdravotní péče:

*AMBULANTNÍ ZUBNÍ*

Adresa místa poskytování zdravotních služeb:

IČO: 07962438

Dr. D. Běhner 3  
Karlovy Vary