

Magistrát města Karlovy Vary
Moskevská 2035/21
360 06 Karlovy Vary

V Karlových Varech dne 3. 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 dne nabytí právní moci rozhodnutí o zrušení registrace.

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: Alena Vopelková

Forma, obor a druh zdravotní péče: ambulantní péče – laboratorní pracoviště
diagnostické a léčebné péče – zubní technik

Adresa místa poskytování zdravotních služeb: Karlovy Vary,
nám. Dr. Horákové 8, PSČ 360 01

IČO: 497 52 235