

Magistrát města Karlovy Vary

Moskevská 2035/21

360 01 Karlovy Vary

V Karlových 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 31. 7. 2026.

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:

Magdalena Mikulandová

Forma, obor a druh zdravotní péče:

porodní asistentka (ženská sestra)

Adresa místa poskytování zdravotních služeb:

Karlovy Vary, Drahovice, Mozartova 444/6, PSČ 360 01

IČO: 477 01 625