

**Krajský úřad Karlovarského kraje**  
Závodní 357/90  
Dvory  
360 06 Karlovy Vary

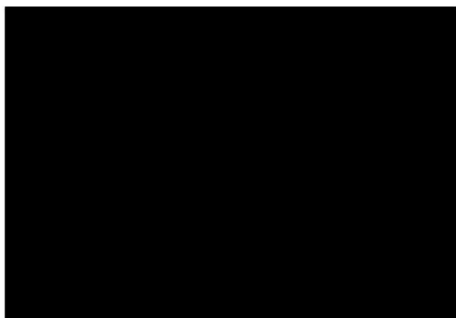
V Karlových Varech dne 8. 7. 2024

## **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. 7. 2024.

Žádost o předání zdravotnické dokumentace poskytovateli zvolenému pacientem lze předkládat do dne 31. 7. 2024 na adresu: Březová, Hamerská 130/56, PSČ 360 01

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.



**Jméno, příjmení a titul či název PO: DENTBOX s.r.o.**

Forma, obor a druh zdravotní péče: ambulantní péče – zubní lékařství

Adresa místa poskytování zdravotních služeb: Břerová, Hamerská 130/56, PSČ 360 01

**IČO: 280 33 841**