

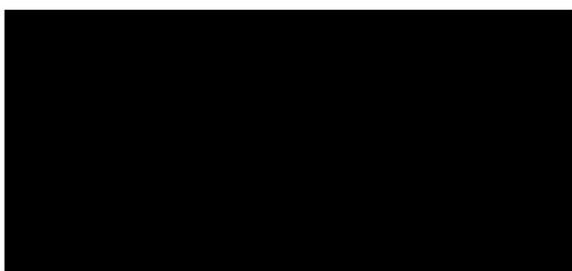
Krajský úřad Karlovarského kraje
Závodní 353/88
Dvory
360 06 Karlovy Vary

V *K. VARECH* dne *25.6.24*

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
EFDENTIS 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.



Jméno, příjmení a titul či název PO: *DEUTALCENTRE.CZ S.R.O.*
Forma, obor a druh zdravotní péče: *AMBULANTNÍ, ZUBNÍ*
Adresa místa poskytování zdravotních služeb: *DR. D. BELMERA 3*
K. VARY
IČO: *04962438*