

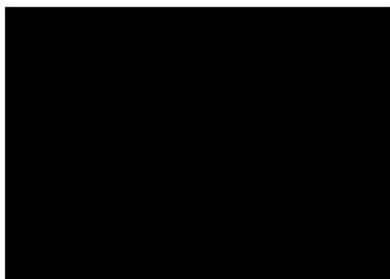
Krajský úřad Karlovarského kraje
Závodní 353/88
Dvory
360 06 Karlovy Vary

V *K. Varech* dne *17. 3. 2025*

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. 5. 2025

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: MUDr. Hana Kostrejšová

Forma, obor a druh zdravotní péče: **OFTALMOLOGIE**

Adresa místa poskytování zdravotních služeb:

Karlovy Vary, Rybáře, Severní 637/2, PSČ 360 05

IČO: 476 99 728